

DOI: 10.26820/reciamuc/7.(4).oct.2023.23-36

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1222>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIAMUC

ISSN: 2588-0748

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 23-36



Influencia del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud mental de adolescentes de la Unidad Educativa Guaranda N.º 43 de Portoviejo

Influence of the consumption of psychotropic substances on the mental health of adolescents of the Guaranda Educational Unit No. 43 of Portoviejo

Influência do consumo de substâncias psicotrópicas na saúde mental dos adolescentes da Unidade Educacional Guaranda nº 43 de Portoviejo

Julio Dagoberto Cevallos Villamar¹; Lidia López Aristica²

RECIBIDO: 11/02/2023 **ACEPTADO:** 22/05/2023 **PUBLICADO:** 28/10/2023

1. Maestría de Salud Pública mención en Economía y Desarrollo Social-Ambiental; Especialista en Orientación Familiar Integral; Especialista en Salud y Seguridad Ocupacional Con Mención en Salud Ocupacional; Médico Cirujano; Investigador Independiente; Guayaquil, Ecuador; julio-cevallos@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-6353-4590>
2. Especialista en Primer Grado en Psiquiatría Adultos; Doctor en Medicina; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; lidialopoezaristica@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-2667-6394>

CORRESPONDENCIA

Julio Dagoberto Cevallos Villamar
julio-cevallos@hotmail.com

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

El consumo de drogas constituye en la actualidad un importante fenómeno social, sanitario, y público, que afecta especialmente a los adolescentes, Hoy sabemos que el consumo de sustancias incrementa el riesgo de presentar problemas de salud mental, pero también que los problemas de salud mental incrementan el riesgo de consumir sustancias. Además, ciertos factores de riesgo son comunes tanto para las adicciones como para los problemas de salud mental. Por tanto, es evidente que existe una relación de influencia mutua entre los problemas de salud mental y las adicciones, constituyendo dos caras de la misma moneda. Existen diferentes tipos de drogas según su legalidad. Entre las drogas lícitas están el alcohol y el tabaco, y entre las drogas ilícitas el cannabis, la heroína y la cocaína. Entre otras, Las drogas puede alterar la salud mental de las personas, causando disminución de la memoria, así como de las habilidades cognitivas. Con este antecedente, El trabajo de investigación tuvo lugar en Unidad Educativa Guaranda N.º 43 de Portoviejo, la investigación se basó en una metodología descriptiva-bibliográfica, observacional utilizando los métodos analítico, deductivo e inductivo con enfoque cuantitativo, los cuales permitieron la revisión, análisis y resultados de la investigación, con el número de alumnos obtenidos a partir de los listados del Centro de consejería estudiantil (DECE) fue de 300 estudiantes. La muestra de estudio consta de los 29 estudiantes, del 8vo año de Educación básica, 17 estudiantes de 3ro de bachillerato, 27 estudiantes del 9no año de Educación Básica, 15 estudiantes del 10 mo año de Educación básica, 26 Estudiantes de 1ro de bachillerato y 16 estudiantes de 2do de bachillerato, cuyo muestreo fue no probabilístico, aleatorio. Con un total de 130 adolescentes escogidos de la población total.

Palabras clave: Drogas, Consumo, Adolescente, Comunidades, Salud mental.

ABSTRACT

Drug consumption currently constitutes an important social, health, and public phenomenon, which especially affects adolescents. Today we know that substance consumption increases the risk of presenting mental health problems, but also that mental health problems increase the risk of substance abuse. Additionally, certain risk factors are common for both addictions and mental health problems. Therefore, it is evident that there is a relationship of mutual influence between mental health problems and addictions, constituting two sides of the same coin. There are different types of drugs depending on their legality. Legal drugs include alcohol and tobacco, and illicit drugs include cannabis, heroin and cocaine. Among others, drugs can alter people's mental health, causing a decrease in memory, as well as cognitive abilities. With this background, the research work took place at Unidad Educativa Guaranda No. 43 in Portoviejo, the research was based on a descriptive-bibliographic, observational methodology using analytical, deductive and inductive methods with a quantitative approach, which allowed the review, analysis and results of the research, with the number of students obtained from the lists of the Student Counseling Center (DECE) was 300 students. The study sample consists of 29 students from the 8th year of Basic Education, 17 students from the 3rd year of high school, 27 students from the 9th year of Basic Education, 15 students from the 10th year of Basic Education, 26 students from the 1st year of high school and 16 students from the 2nd year of high school, whose sampling was non-probabilistic, random. With a total of 130 adolescents chosen from the total population.

Keywords: Drugs, Consumption, Adolescent Support, Communities, Mental health.

RESUMO

O consumo de drogas constitui atualmente um importante fenômeno social, sanitário e público, que afecta especialmente os adolescentes. Atualmente, sabemos que o consumo de substâncias aumenta o risco de apresentar problemas de saúde mental, mas também que os problemas de saúde mental aumentam o risco de abuso de substâncias. Além disso, certos factores de risco são comuns tanto às dependências como aos problemas de saúde mental. Por conseguinte, é evidente que existe uma relação de influência mútua entre os problemas de saúde mental e as dependências, constituindo duas faces da mesma moeda. Existem diferentes tipos de drogas, consoante a sua legalidade. As drogas lícitas incluem o álcool e o tabaco, e as drogas ilícitas incluem a canábica, a heroína e a cocaína. Entre outras, as drogas podem alterar a saúde mental das pessoas, causando uma diminuição da memória, bem como das capacidades cognitivas. Com este pano de fundo, o trabalho de pesquisa teve lugar na Unidad Educativa Guaranda No. 43 em Portoviejo, a pesquisa foi baseada em uma metodologia descritiva-bibliográfica, observacional usando métodos analíticos, dedutivos e indutivos com uma abordagem quantitativa, o que permitiu a revisão, análise e resultados da pesquisa, com o número de alunos obtidos a partir das listas do Centro de Aconselhamento ao Estudante (DECE) foi de 300 alunos. A amostra do estudo é constituída por 29 alunos do 8º ano do Ensino Básico, 17 alunos do 3º ano do Ensino Secundário, 27 alunos do 9º ano do Ensino Básico, 15 alunos do 10º ano do Ensino Básico, 26 alunos do 1º ano do Ensino Secundário e 16 alunos do 2º ano do Ensino Secundário, cuja amostragem foi não probabilística, aleatória. Com um total de 130 adolescentes escolhidos da população total.

Palavras-chave: Drogas, Consumo, Apoio ao adolescente, Comunidades, Saúde mental.

Introducción

Las sustancias psicoactivas, se hacen presente cada día y de forma más cercana en la vida de los adolescentes y de muchas familias. La razón de tal situación, se derivan de acuerdo a los factores individuales, sociales y personales, conllevando a un riesgo latente en la cotidianidad del joven que debe enfrentarse a diversas circunstancias que con el tiempo lo puede llevar a el consumo de drogas alcohol, tabaco entre otros (1).

El consumo de drogas en adolescentes constituye un problema de salud pública. Esta población representa el grupo de mayor vulnerabilidad respecto al consumo de drogas, dado la inmadurez y falta de herramientas para tomar decisiones acertadas frente a su plan de vida. Entre las sustancias psicoactivas de mayor consumo por adolescentes a nivel mundial, se encuentran: alcohol, tabaco y marihuana. El consumo de alcohol y otras sustancias antes de los 21 años afecta el desarrollo cerebral. Martin et al (1995) describen entre las alteraciones más frecuentes: los procesos de aprendizaje, el control motor corporal, el procesamiento y almacenamiento de la información, la planeación, el raciocinio y la memoria a largo plazo en adolescentes con consumo de alcohol (2).

Drogas

De acuerdo con Valdés et al (2017), cómo se citó en Palacios-Saltos & Alcívar-Molina (3) menciona que, droga es un término universal que se le atribuye a las sustancias que son capaces de perturbar el proceso químico o biológico de un organismo, con la finalidad de modificar la respuesta inmunológica, aumentar la resistencia o combatir alguna enfermedad. Según Casero (2020) cómo se citó en Palacios-Saltos & Alcívar-Molina (3), también son las sustancias que se consumen con fines ajenos a la medicina y generan alteraciones fisiológicas y psíquicas. Según el criterio de Badia Llobet (4) refiere que, son sustancias psicoactivas

con la capacidad de alterar el estado de ánimo, pensamiento y consciencia de un individuo. Estas pueden ser segmentadas de acuerdo con su procedencia u origen, su peligrosidad para la salud, estructura, efectos, sin embargo, las clasificaciones más aceptadas son según su efecto, legalidad y peligrosidad.

- **Las drogas legales:** son las que no se encuentran penadas por la ley, varía según la constitución de cada país, sin embargo, aunque sean legales son peligrosas para la salud, algunas de estas drogas son el alcohol, nicotina, cafeína, teobromina, fármacos.
- **Las drogas ilegales:** son aquellas sustancias que su uso está penado por la ley, entre las drogas ilegales más comunes se encuentra: la cocaína, heroína, marihuana, setas alucinógenas, anfetaminas.

Las drogas también pueden clasificarse según el efecto que causan en el sistema nervioso central y pueden ser estimulantes, depresoras o perturbadoras:

- **Las depresoras** son las que disminuyen la actividad del sistema nervioso central, reprimen las estructuras presinápticas y disminuyen el funcionamiento de los receptores postsinápticos, las principales son opiáceos, sedantes, neurolépticos como cannabis, alcohol, heroína, benzodiazepinas.
- **Las estimulantes** son los que estimulan la actividad del sistema nervioso central, bloquean la inhibición, pueden provocar síntomas como tensión arterial, taquicardia, dilatación de las pupilas, las drogas más comunes son las anfetaminas, nicotina, cocaína, cafeína, teobromina.
- **Las perturbadoras** son las que modifican la actividad psíquica, alteran la percepción, causan alucinaciones, alteran los pensamientos y el estado de ánimo, algunas de estas drogas son el cannabis, LSD, alucinógenos, MDMA, ketamina.

Según el criterio de Rojas Jara (5) existen diferentes tipos de consumo los cuales surgen de acuerdo con el estado de salud del usuario, habilidades, recursos entre otros factores, los principales usos de drogas son:

- **Consumo funcional:** normalmente de uso laboral para mantenerse alerta, olvidar o calmar el dolor, inducir el sueño, entre otras.
- **Consumo festivo:** usualmente juvenil, dado por la angustia de salir de lo cotidiano.
- **Consumo eufórico:** tiene como propósito hacerse cargo y sobrellevar el dolor, frustración, duelo, entre otras emociones.
- **Consumo místico, enteógeno, experimental:** tiene como propósito la búsqueda de “nuevas experiencias”.
- **Consumo recreativo:** solamente para divertirse y socializar De Rementería (6).

Causas del consumo de sustancias en el adolescente de 17 años

Hay que tener en cuenta que en los adolescentes es muy probable que caigan en el consumo de algún tipo de sustancia psicotrópica, pero en este caso una de las causas por la que el adolescente empezó a consumir dicha sustancia es que vio a su padre consumir de manera regular alcohol desde que era pequeño, por lo tanto, a él se le hizo muy fácil empezar a ingerir sustancias como marihuana, cocaína y heroína, otras de las causas es juntarse con compañeros que también consumen y dejarse llevar por ellos (7).

La presencia de alteraciones psicológicas como ansiedad, depresión y estrés, las cuales se ha asociado al consumo y abuso de sustancias en la medida en que éstas constituyen una forma fácil y rápida para experimentar sensaciones placenteras, modificar los sentimientos asociados al malestar emocional, reducir los trastornos emocionales, mitigar la tensión y el estrés, afrontar los

cambios y presiones del entorno gracias a sus efectos sobre el sistema nervioso. Muchos de los factores que influyen en el consumo de sustancias entre los adolescentes, como las afecciones de la salud mental y el abandono de los padres, están también vinculados a otros comportamientos de riesgo y afecciones, como el abandono escolar, la delincuencia, la agresividad, la violencia y los intentos de suicidio (7).

Drogodependiente

Para comprender mejor la problemática de la drogodependencia, se analizan las causas de interacción y las estrategias de afrontamiento que tienen lugar dentro de la familia y que contribuyen, junto a otros factores, a la explicación de la problemática de las adicciones. Basándose en conceptualizaciones, definiciones y teorías de diferentes autores como; Bagá, Manuel, para luego formular la teorización correspondiente y argumentar las principales categorías de análisis en relación al objeto de estudio familiar como influye en proceso de rehabilitación de las personas consumidoras de drogas o sustancias psicoactivas. Mas-Bagà (8) sostiene que:

La drogodependencia se puede considerar una enfermedad. Afecta a toda la salud en general además de aspectos físicos, psicológicos y sociales. Cabe resaltar una peculiaridad y es que la responsabilidad del individuo está presente en todo momento: en el inicio, en el mantenimiento y durante el posible tratamiento de la misma.

Desde el punto de vista de Bagá se puede entender que la drogodependencia afecta a toda la salud, alterándole el sistema nervioso central de la persona que la consume los semblantes físicos, sociales y psicológicos de un individuo.

Tipos de dependencia

Díaz del Mazo, Vicente Botta, Arza Lahens, Moráquez Perelló, & Ferrer González (9) mencionan dos tipos de dependencia:

Dependencia física (neuro adaptación):

Necesidad de mantener determinados niveles de una droga en el organismo. Tiene dos componentes: tolerancia y síndrome de abstinencia aguda, por ejemplo, sustancias depresógenas (alcohol, opiáceos, hipnóticos y sedantes). - Tolerancia: Es la necesidad de cantidades crecientes de una sustancia en busca del efecto deseado o disminución del efecto ante una misma dosis. - Síndrome de abstinencia aguda: Manifestaciones clínicas, psíquicas o físicas que se producen por el cese de la administración de una droga y desaparecen con la administración de la droga.

Dependencia psíquica: Deseo irresistible o anhelo de repetir la administración de una droga para obtener la vivencia de sus efectos agradables, placenteros, evasivos o ambos para evitar el malestar psíquico que se siente con su ausencia, por ejemplo, sustancias psicoestimulantes (anfetaminas, cocaína, nicotina) y alucinógenos.

Los efectos a corto y largo plazo

Los efectos a corto plazo pueden ser que afecta la capacidad de concentración, daños hepáticos, problemas en la memoria, comportamiento inadecuado y la alteración en el sueño; los efectos a largo plazo es que el cerebro puede optimizar la actividad cerebral, las personas mantienen una constante insensibilidad depresivo, que para lograr salir de este estado es volviendo a consumir algún tipo de sustancia psicotrópica y eso hace que la persona ingiera cada vez una mayor cantidad para dejar de sentirse mal, por lo tanto hace que el consumo se vuelva un círculo vicioso, lo cual genera adicción (7).

La rehabilitación

De acuerdo con el criterio de Volkow (10), la rehabilitación o tratamiento para la drogadicción tiene como objetivo que el individuo deje la búsqueda y consumo de drogas, se puede dar en varios entornos, por diferente tiempo y manera, ya que esta es una enfermedad recurrente que se caracteriza princi-

palmente por las recaídas eventuales, no es suficiente con un solo periodo de recuperación, requiere mucho esfuerzo, supervisiones e intervenciones persistentes.

Existen varios tipos de tratamiento, sin embargo, estos varían de acuerdo a las necesidades del individuo según la cultura, orientación, edad, sexo, problemas de salud, vivienda, trabajo y la gravedad de la adicción. También existen algunos dispositivos o medicamentos que ayudan al paciente en las diferentes etapas de la rehabilitación:

- **Tratamiento de la abstinencia:** existen medicamentos que ayudan a superar los sentimientos y emociones que se generan al dejar de consumir droga por primera vez.
- **Ayuda para evitar recaídas:** existen terapias que ayudan a mitigar los factores como lugares, cosas, estados de ánimo, que son desencadenantes para una recaída.
- **Ayuda para continuar con el tratamiento:** también existen ciertos medicamentos que ayudan al cerebro a adaptarse a los cambios que genera la ausencia de drogas.
- **Opioides:** lofexidina, buprenorfina, metadona, estos medicamentos tienen como fin reducir y controlar las conductas que llevan a los pacientes a buscar droga y que sean más participativos en las terapias conductuales.
- **Nicotina:** buproción, varenicila, reemplazos de la nicotina como inhaladores, parches, entre otros productos que son de libre consumo con el fin de ayudar a evitar las recaídas en los pacientes que están en rehabilitación del tabaco.
- **Alcohol:** acamprosato, naltrexona, disulfiram.

Volkow (10) indica que, también existen terapias conductuales que ayudan a los pacientes que están en el proceso de re-

habilitación, de manera que modifican sus actitudes y comportamientos que se relacionan con el uso de drogas, lo que da como resultado que los individuos sean capaces de afrontar los factores desencadenantes y las situaciones de estrés que puedan llevarlos a una recaída, esto en conjunto con los medicamentos contribuye a que no se abandone el tratamiento.

- **12 Pasos:** consiste en un tratamiento o terapia individual de 12 etapas que se centran en ayudar al paciente de manera social que sigue las fases de aceptación, participación y entrega.
- **Terapia cognitiva conductual:** se encarga de ayudar a que los pacientes eviten, reconozcan y enfrenten las situaciones más probables de reincidencia.
- **Terapia de estimulación motivacional:** basada en estrategias que aprovechan la disposición del paciente para iniciar un tratamiento.
- **Control de contingencias:** trata de apoyar psicológicamente al paciente quien es premiado y se le otorgan privilegios por tomar sus medicamentos, no consumir drogas y participar en las sesiones de rehabilitación.
- **Terapia familiar:** se basa en ayudar al paciente, la familia y examina los factores que influyen en el consumo.

Además, Volkow (10), manifiesta que existen otro tipo de tratamientos que se centran en que el paciente acuda con un consejero especializado en salud, o la internación residencial que está dirigida a las personas con problemas graves y ofrece una atención intensiva las 24 horas con servicio médico en un lugar protegido. Se aplican varias estrategias terapéuticas orientadas a que el individuo opte por un estilo de vida sin actividad delictiva ni drogas tales como:

- **Comunidades terapéuticas** que son tratamientos estructurados que se basan en que la persona con problema

de droga esté en una residencia por un tiempo de 6 a 12 meses. Todo el personal, equipo y aún quienes están en rehabilitación forman un papel importante de cambio para influir en la actitud y conducta del paciente.

- **Tratamiento residencial a corto plazo** que se centra principalmente en la desintoxicación, con una orientación intensiva y rehabilitación comunitaria.
- **Alojamientos de rehabilitación** que le dan una residencia a los pacientes, les ayudan a buscar empleos, manejar sus finanzas y reintegrarse con la sociedad.

Antecedentes

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud y el Banco Mundial, en los países de economía de mercado el abuso del alcohol y drogas dan cuenta, respectivamente, del 11.7%, 10.3% y 2.3%, de los días de vida sana perdidos por muerte prematura o por discapacidad. A su vez, en los países en vías de desarrollo, la proporción alcanzada es considerablemente menor, 1.4%, 2.7% y 0.4%, respectivamente si bien Latinoamérica comparte problemas inherentes al subdesarrollo, así como altas tasas de problemas derivados del abuso del alcohol y las drogas, con 9.7% y 1.6% días de vida sanos perdidos (11).

Un estudio realizado en España se refiere que el 16% de las recaídas están relacionadas con los conflictos interpersonales, relacionados con el empleo, con la familia, con la pareja, etc. El 20% de las recaídas se relacionan con la presión social. Estos estudios dejan patente la influencia de los factores familiares en la recaída y en el abandono terapéutico de los toxicómanos [...], la Unión Española de Defensa contra la Droga, tiene como objetivo promover la recuperación psíquica, física y social de los afectados, especialmente de los jóvenes, tiene abierto un centro en Madrid (12).

Otro estudio realizado en el año 2011 del (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas CICAD) refiere que las drogas más usadas en América Latina son el cannabis y la cocaína y sus derivados. Por otro lado, la heroína no es altamente empleada a excepción de Colombia y algunos sectores del norte de México. En drogas inyectables como la cocaína y sus derivados su foco de consumo muestra al Cono Sur como su principal ubicación. Así pues, se llega a conocer que las tasas más altas de consumo están en Brasil con 540.00 personas que hacen uso de inyecciones en drogas, Argentina con 65.829 y en Chile con 42.176 personas que hacen uso de las mismas (13).

En Ecuador el consumo de drogas con sus respectivas cifras no es positiva, en 2019 en el informe de la OEA Ecuador formó parte de los países con índices altos de consumo de drogas en jóvenes en América del Sur. Ubicándose en 4to lugar detrás de Uruguay, Colombia y Brasil el 11.5 % de jóvenes universitarios consume marihuana, sin embargo, en el consumo de cocaína mantiene su posición como cuarto consumidor con estadísticas del 1.6% después de Uruguay Brasil y Colombia (13).

Analizando los distintos estudios podemos detectar que el consumo de estupefacientes en las distintas naciones del mundo ha crecido exponencialmente durante el transcurso del tiempo hasta la actualidad en donde varias personas han sido afectadas por las distintas reacciones fisiológicas que causan dichas sustancias que están evidenciadas de forma significativa en el desempeño de las variadas actividades que efectúa el ser humano en su diario vivir.

Manabí cuenta con la presencia del Centro Especializado en el Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD) es un establecimiento de salud público o privado, con personería jurídica y legalmente registrado que, presta servicios especializados destinados

al diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, reducción de daños, inclusión e integración social a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas (14).

Velázquez Cedeño & Cevallos Arteaga (15) del Instituto de Postgrado, de la Universidad Técnica de Manabí- Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, con su trabajo titulado "Rol de la familia en el proceso de recuperación de las personas drogodependientes" cuyo objetivo fue "Analizar el rol de la familia en el proceso de recuperación de las personas drogodependientes del Centro Especializado en Tratamiento para Personas con Consumo Problemático de Alcohol y Otras Drogas, "Cetad" Portoviejo", Divulgado en la revista "Cognosis, mencionan sobre la importancia de la familia en el proceso de recuperación es del 100% positivo, afirmando que: "la familia en el proceso de recuperación, es fundamental para que la persona adicta se siente apoyado, también es importante para la institución donde se procesa la desintoxicación" (15).

Planteamiento y formulación del problema:

El consumo de sustancias psicotrópicas representa un factor significativo en el incremento de la carga total de morbilidad a nivel mundial. El impacto del uso y dependencia de sustancias psicotrópicas guarda relación con los problemas de salud. En algunos países, constituyen vías de exclusión social e inciden en la carga de morbilidad, resaltándose el incremento de las enfermedades de transmisión sexual a través del uso de las drogas, con mayor énfasis en la forma intravenosa.

Así mismo alrededor del mundo de las drogas existe el negocio económico, que luego provoca la necesidad de defender los espacios de ventas a través de la violencia y otras expresiones negativas en la conducta y la convivencia social. Lo anterior propicia que, las personas que se dedican a desarrollar esta actividad de manera ilícita eligen las instituciones educativas como espacios para incen-

tivar su consumo lo que deviene en centrar las influencias educativas en acciones de intervención para contrarrestar tales efectos.

Se aprecian trabajos relacionados con la descripción general de los factores biológicos y bioquímicos relacionados con el uso y la dependencia de sustancias psicoactivas. Además, se destacan las diversas acciones que desencadenan los tipos de sustancias psicoactivas, y se explican las formas en que su uso continuado condiciona la aparición del denominado síndrome de la dependencia, entre otros aspectos, de aquí, que la presente investigación centre su atención en los estudiantes de la unidad educativa Guaranda N.º 43 en el cantón Portoviejo, parroquia chirijos, debido a que este es uno de los sectores sociales más vulnerables para generar, difundir y gestionar el consumo de sustancias psicoactivas lo que ocasiona alteraciones en la conducta de estos y repercute tanto en los hogares como en los colegios afectando además el conocimiento de estos elementos para responder eficientemente a las cambiantes necesidades de la sociedad.

En tanto, la interrogante que identifica esta problemática se formula de la siguiente manera: ¿Cómo incide el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de la unidad educativa Guaranda N.º 43?

Justificación

La investigación que se propone ayuda a resolver la contradicción dada entre la identificación de las causas que genera el consumo de sustancias psicoactivas y la afectación en la salud mental y la necesidad de formar profesionales que respondan a su encargo salud y social. Entonces el conocimiento de las causas del consumo de sustancias psicoactivas es de gran utilidad no solo para las diferentes instituciones educativas sino también para las personas de manera individual y para la sociedad en su conjunto pues el tratamiento a este flagelo que afecta al sector social juventud, desencadena una serie de efectos que identi-

cados y tratados a tiempo ayudan a hacer frente a los cambios que ameritan los objetivos de desarrollo sostenible para resolver el alza del aprovechamiento académico.

En la medida que estos estudiantes logren estabilizar sus niveles de atención y concentración en los estudios desde sus diferentes procesos sustantivos será capaces de autogestionarse su formación profesional y responder eficientemente a los cambios económicos, al incremento de la calidad de vida y al balance vida estrés. Esta investigación constituirá a su vez punto de partida para el desarrollo de procedimientos de intervención educativa con los adolescentes que garanticen la evaluación de la propuesta que a continuación se detalla.

Objetivos general

- Analizar la influencia del consumo de sustancias psicoactivas en la salud mental de adolescentes de la Unidad Educativa Guaranda N.º 43 de Portoviejo

Objetivos específicos

- Identificar los postulados teóricos sobre la drogadicción y salud mental.
- Describir las afectaciones del consumo de sustancias psicoactivas en la salud mental de adolescentes de 13 a 19 años.
- Describir el proceso de rehabilitación de los adolescentes que consumen sustancias psicoactivas, de la Unidad Educativa Guaranda N.º 43 de Portoviejo

Diseño metodológico

El trabajo de investigación tuvo lugar en Unidad Educativa Guaranda N.º 43 de Portoviejo con el fin de conocer en la comunidad educativa cual es la influencia que tiene el consumo de sustancias psicoactivas en la salud mental de los adolescentes y como afecta al individuo de manera física, mental y social, por lo cual el adolescente debe ser atendido de manera multidisciplinaria en las Comunidades Terapéuticas Especializadas en el Tratamiento de Adicciones.

Tipo de estudio

Investigación observacional.

Población y muestra

La población de referencia han sido estudiantes que cursaban enseñanza secundaria de tercero de bachillerato de 13 a 18 años matriculados en la U. E. Guaranda N.º 43 de Portoviejo, el número de alumnos obtenidos a partir de los listados del Centro de consejería estudiantil (DECE) fue de 300 estudiantes, La muestra de estudio consta de los 29 estudiantes, del 8vo año de Educación básica, 17 estudiantes de 3ro de bachillerato, 27 estudiantes del 9no año de

Educación Básica, 15 estudiantes del 10 mo año de Educación básica, 26 Estudiantes de 1ro de bachillerato y 16 estudiantes de 2do de bachillerato, cuyo muestreo fue no probabilístico, aleatorio. Con un total de 130 adolescentes escogidos de la población total.

Técnicas e instrumentos

Este artículo se centró en una revisión sistemática, por medio de motores de búsqueda como Scielo, y Google Académico, Latindex

Técnicas

Observación: mediante la técnica de la observación se pudo evidenciar la problemática presentada.

Encuesta

Se utilizó la técnica de la encuesta, aplicando el cuestionario de preguntas recopilando toda la información necesaria sobre la situación problema estudiada.

Se considera en primera instancia como una técnica de recogida de datos a través de la interrogación de los sujetos cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida (16).

Instrumentos

Cuestionario: Se elaboró un cuestionario para la investigación con preguntas, relacionadas consumo de sustancias psicotrópicas en la salud mental de adolescentes de la Unidad Educativa Guaranda N.º 43 de Portoviejo.

Operacionalización de las variables

- **Variable dependiente.** Consumo de drogas en adolescentes
- **Variable independiente.** Salud mental en adolescentes

Resultados

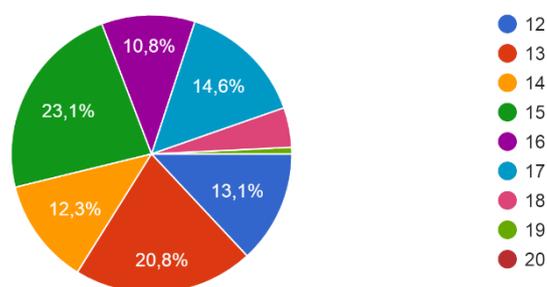


Figura 1. Edad

El 23% de los encuestados tienen 15 años de edad, seguidos con el 21% estudiantes con 13 años de edad, en tercer lugar, con el 15% estudiantes con 17 años de edad, el 13% estudiantes con 12 años, 11% estudiantes con 16 años, un % lo representan estudiantes con edades comprendidas entre los 18 y 19 años. En líneas generales, el 80% se encuentra en el rango de 12-16 años de edad.

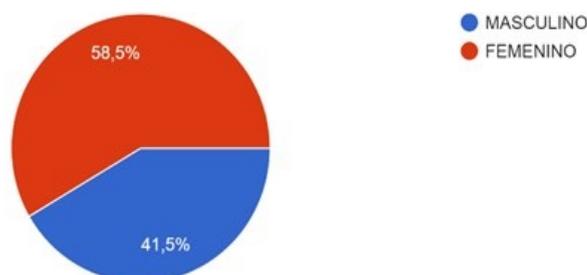


Figura 2. Género

Podemos interpretar que existe un predominio del género femenino representado por el 58.5% mientras que el género masculino se representa en 41.5%.

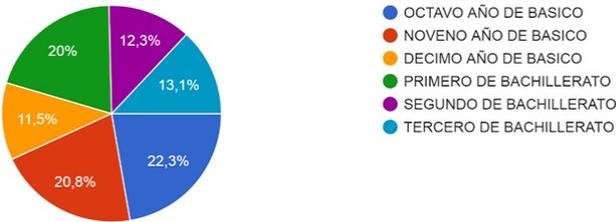


Figura 3. Año que cursa

Dentro de este análisis podemos observar que el 22.3% de los encuestados corresponde a los estudiantes del octavo año básico, siendo este curso el que mayor participo en la encuesta, seguido del noveno año básico con el 20.8% y el 20% correspondiente al primero de bachillerato. Así mismo podemos observar que los cursos con menor participación son los del tercero de bachillerato con el 13.1%, 12.3% del segundo de bachillerato y el 11.5% del décimo año básico.

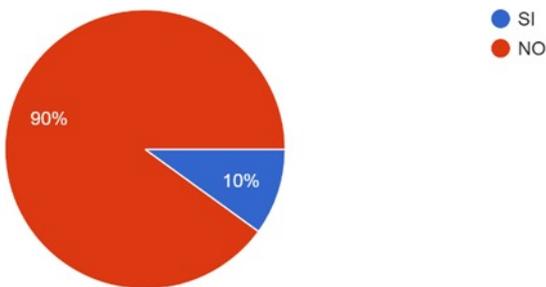


Figura 4. Consumo de sustancias psicotrópicas

En cuanto a esta pregunta se les consulta a los encuestados si ha consumido alguna sustancia psicotrópica, el 90% responde de manera negativa en alusión de que NO han consumido alguna sustancia, mientras que el 10% afirma que SÍ ha consumido sustancias psicotrópicas.

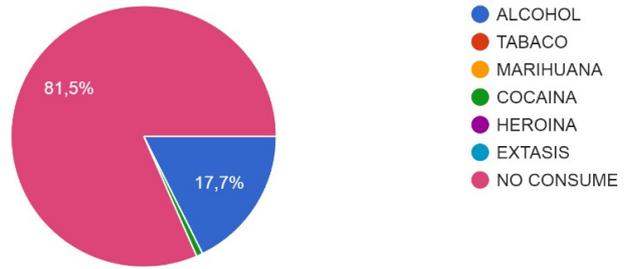


Figura 5. Tipos de sustancias psicotrópicas consumidas

De los estudiantes que consumen alguna sustancia psicotrópica, 17,7% que afirma que consumen alcohol, y el 0.8% afirma consumir cocaína.

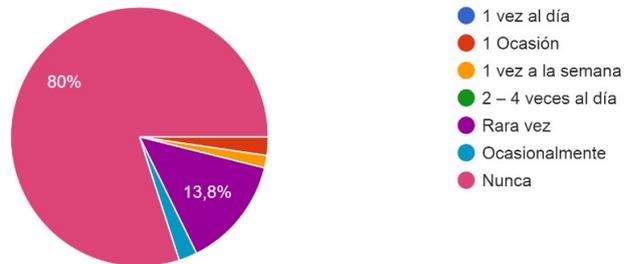


Figura 6. Frecuencia en el consumo de sustancias

En el análisis de la pregunta 3, sobre la frecuencia de consumo de sustancias psicotrópicas, el 80% refiere que nunca consume. En tanto, el 13.8% manifiesta que rara vez consume estupefacientes mientras que el 2,3% lo hace ocasionalmente, al igual de quienes lo hacen una vez a la semana con el 2,3%, seguido del 1.5% de quienes refieren que lo hacen una vez a la semana.

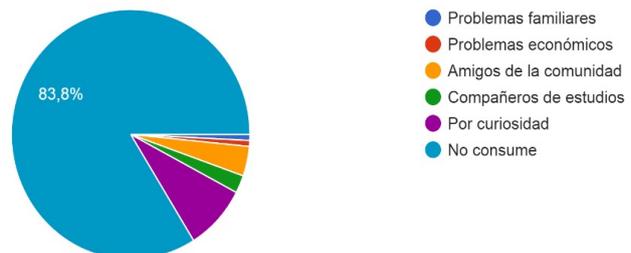


Figura 7. Causas del consumo de estupefacientes

Entre las causas que conducen al consumo de estas sustancias predomina que el 83.8% de los encuestados no consumen estupefacientes, mientras que el 8.5%, lo hacen por curiosidad, seguido del 3,8% que afirman que lo hacen por amigos de la comunidad, otro 2,3% lo hacen por los compañeros de estudios, mientras que el 0.8% afirma que es por problemas familiares, y problemas económicos.

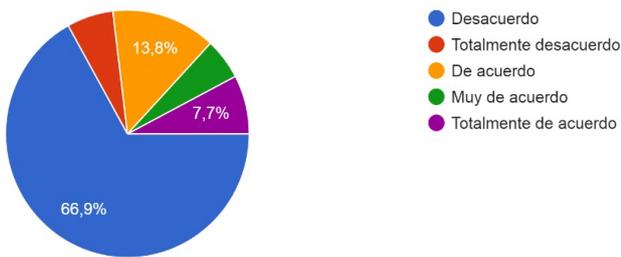


Figura 8. Influencia de terceros en el consumo de sustancias

Ante el análisis de las influencias por los amigos y compañeros de clases para el consumo de sustancias psicotrópicas se obtuvo que el 52.3% está en desacuerdo, el 16.9% de acuerdo, seguido del 14.6% totalmente desacuerdo al igual que totalmente de acuerdo, y finalmente el 1.5% refiere que está muy de acuerdo.

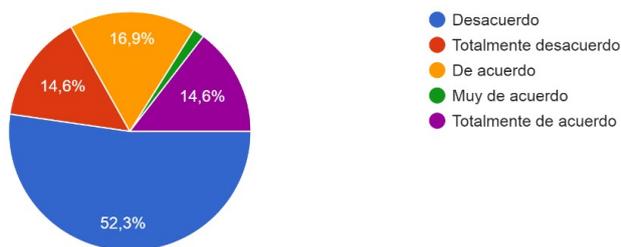


Figura 9. Convivencia familiar y consumo de sustancias

Respecto a la pregunta sobre el nivel de afectación a la convivencia familiar una vez consumida las sustancias, el 39.2% refiere estar de acuerdo, seguido del 36.2% que dice estar totalmente de acuerdo mientras

que el 11.5% está muy de acuerdo. En este orden, el 9.2% está en desacuerdo y el 3.8% totalmente en desacuerdo.

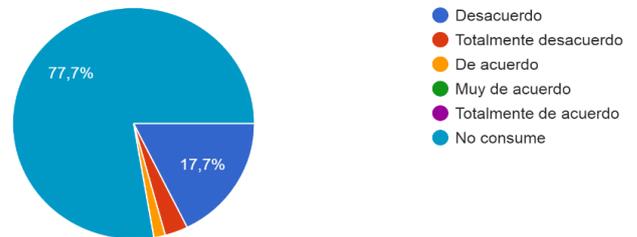


Figura 10. Violencia contra compañeros de clases

En esta pregunta que refiere sobre hacerle daño a amigos o compañeros después del consumo de sustancias el 77.7% sostiene no consumir, el 17.7% afirma estar en desacuerdo, mientras que el 3.1% está totalmente desacuerdo y finalmente el 1.5% afirma estar de acuerdo.

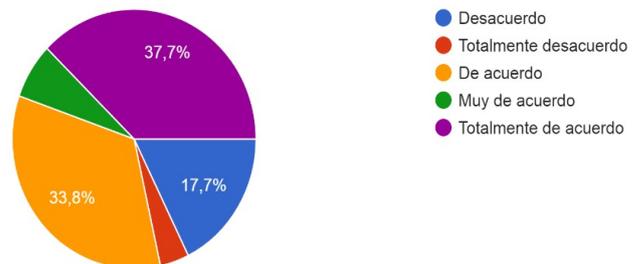


Figura 11. Consumo de drogas y desenvolvimiento académico

Una mirada a la afectación del desenvolvimiento académico debido al consumo de sustancias psicotrópicas el 37.7% afirma estar totalmente de acuerdo, el 33.8% está de acuerdo, a diferencia del 17.7% que está en desacuerdo, otro 6.9% está muy de acuerdo y finalmente el 3.8% está totalmente desacuerdo.

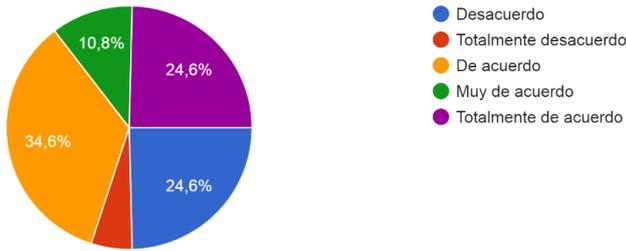


Figura 12. Consumo de sustancias y abandono de estudios

En otro aspecto como que el uso de sustancias psicotrópicas se sujeta a la calificación y conduce al abandono de estudios, la muestra seleccionada se relaciona a dos opciones con el 29.2% cada una y corresponde a totalmente de acuerdo y de acuerdo, a diferencia del 23.8% que refieren a estar en desacuerdo, otro 10.8% muy de acuerdo y finalmente el 6.9% que está totalmente desacuerdo.

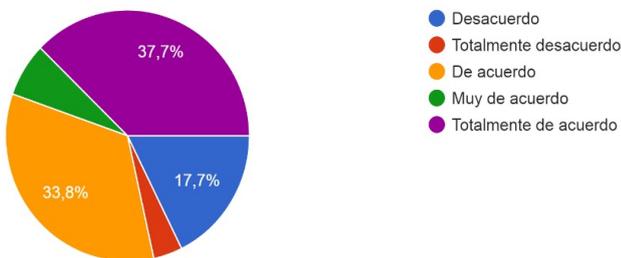


Figura 13. Dominio y control de la vida ocasionados por el consumo de sustancias

Podemos observar que el 34.6% de los encuestados afirma estar de acuerdo, observamos también dos datos similares con respuestas totalmente de acuerdo y en desacuerdo correspondiente al 24.6% cada uno respectivamente, seguido del 10.8% que afirman estar muy de acuerdo, y finalmente totalmente en desacuerdo un 5.4%

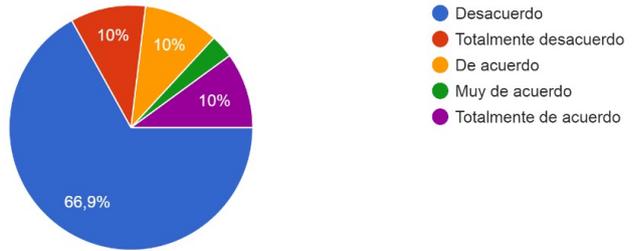


Figura 14. Sentimientos de preocupación (“angustia”), enojo (rabia) o depresión (“bajón”)

El análisis de la pregunta 17 podemos interpretar que el 51.5% de los encuestados afirma estar en desacuerdo, un 25.4% está de acuerdo, otro 13.8% está totalmente de acuerdo, un 7.7% totalmente en desacuerdo, y finalmente el 1.5% afirma estar muy de acuerdo.

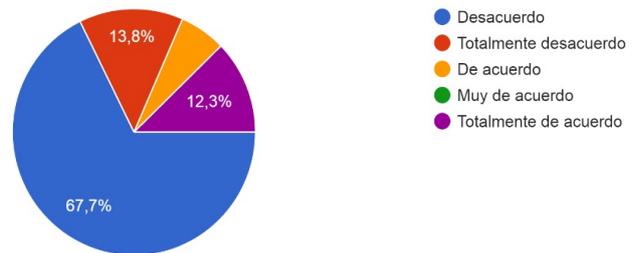


Figura 15. Molestia consigo mismo con su estilo de vida

Podemos interpretar los resultados de la pregunta que el 67.75% de los encuestados afirma estar en desacuerdo, un 11.5% está de acuerdo, el 9.2% para totalmente de acuerdo, y totalmente en desacuerdo, y finalmente el 1.5% afirma estar muy de acuerdo.

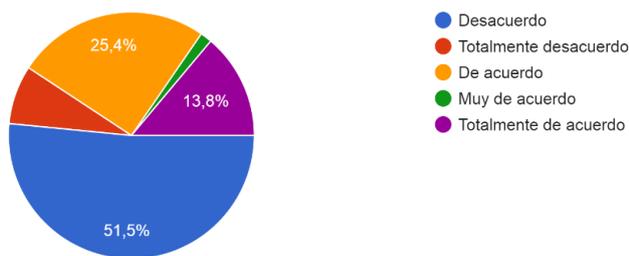


Figura 16. Daño a si mismo por el consumo de sustancias (por ejemplo, cortes, suicidios o sobredosis de consumos)

Finalmente, ante esta interrogante podemos interpretar que el 67.7% de los encuestados afirma estar en desacuerdo, un 13.8% está totalmente desacuerdo, el 12.3% para totalmente de acuerdo, y finalmente el 6.2% afirma de acuerdo.

Conclusión

En base a los resultados obtenidos en el instrumento aplicado a los estudiantes que cursaban enseñanza secundaria de tercero de bachillerato de 13 a 18 años matriculados en la U. E. Guaranda N.º 43 de Portoviejo, hay que destacar de una manera muy positiva que el 90% de los estudiantes no han consumido ni consumen sustancias psicotrópicas. En el contexto de aquellos que, si consumen o han consumido estas sustancias en cuanto a su frecuencia de consumo, se destaca dentro de todo que no es una frecuencia de consumo alta, porcentajes mínimos de consumo diario, de una vez a la semana y en una ocasión. Las causas del consumo se asocian mayoritariamente en dos vertientes que son curiosidad e influencia de amistades. Los problemas derivados del consumo de sustancias referidos por los estudiantes que han consumido o consumen son en la convivencia familiar (discusiones), medianamente en la relación con sus compañeros de clase y desenvolvimiento académico, que pueden llevar a la deserción escolar como lo refiere el 29,2% de los estudiantes consumidores. Otro de los aspectos más importantes y preocupantes que hay que destacar es

la dominación que ejercen estas sustancias sobre la vida de los estudiantes que consumen, que ha sido manifestada en un 70% y que se concatena con el 53,04% que tienen el sentimiento de abstinencia y preocupación al no consumir, porque ven en estas sustancias dañinas el escape a sus problemas cotidianos, en donde hay una relación con el 23,07% que afirma no estar contento con la vida que llevan, ocasionando que el 18,5% se haya pensado en hacer daño así mismo.

Las sustancias psicotrópicas tienden a largo plazo a generar un mayor caos en la vida de los consumidores, lo que en un principio para los que consumen es una vía de escape a los problemas, termina empeorando la situación de salud del consumidor tanto física como mentalmente, lo que indica que el consumo de sustancias si puede influenciar en la salud mental. En el caso de estudio un porcentaje bajo al referir que han intentado hacerse daño es un claro reflejo de una salud mental delicada y se le puede sumar la posibilidad de deserción escolar, bajo rendimiento académico, y la convivencia familiar, sin embargo, no hay que dejar de un lado los factores desencadenantes que llevan a los estudiantes a consumir.

Bibliografía

- Mora Bermudez E, Reyes Vente JF, Ovalle Afanador KG. Sustancias psicoactivas y su afectación en la salud mental de los adolescentes. Cúcuta: Corporación Universitaria Minuto de Dios-UNIMINUTO.
- Cruz-Ramírez V, Gómez-Restrepo C, Rincón CJ. SALUD MENTAL Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES COLOMBIANOS. Health & Addictions/Salud y Drogas. 2018; 18(1).
- Palacios-Saltos JE, Alcívar-Molina SA. apoyo sociofamiliar en personas consumidoras de estupefacientes en la etapa de rehabilitación. Dominio de las Ciencias. 2021; 7(3): p. 778-801.
- Badia Llobet A. [Online].; 2019.. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/clasificacion-de-las-drogas-oms-y-sus-efectos-918.html>.

Rojas Jara C. Tratamiento para el uso problemático de drogas. En Drogas, conceptos, miradas y experiencias. Maule – Chil: Universidad Católica del Maule; 2015.

De Rementería I. Repensar los conceptos y las normas sobre drogas. En Rojas Jara C. Drogas, conceptos, miradas y experiencias. Maule – Chile: Universidad Católica del Maule ; 2015.

Galeas Torres ND. Consumo de sustancias psicotrópicas y su influencia en el comportamiento social de un adolescente de 17 años de la ciudad de Babahoyo. BABAHOYO: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, ACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN.

Mas-Bagà M. C. A. T Barcelona. [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.cat-barcelona.com/faqs/view/es-la-drogodependencia-una-enfermedad/>.

Díaz del Mazo L, Vicente Botta B, Arza Lahens M, Moráguez Perelló G, Ferrer González S. Drogodependencia: un problema de salud contemporáneo. MEDISAN. 2008; 12(2).

Volkow N. Las drogas, el cerebro y la conducta: la ciencia de la adicción. National Institute on Drug Abuse. 2018;: p. 4-26.

Sánchez-Hoil A, Andueza-Pech MG, Santana-Carvajal AM, Hoil-Santos JJ, CuFarfán-López J. Características sociodemográficas y perfil de consumo de tabaco y drogas en estudiantes de dos universidades de México. Revista biomédica. 2017; 28(1): p. 11-27.

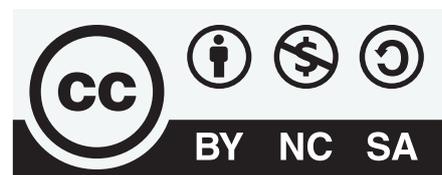
Becerra García JA. Emoción Expresada como Medida del Clima Familiar en Adicciones..

OEA. Informe sobre el consumo de drogas en las américas 2019..

CETAD. Lineamientos operativos para la implementación del Programa Terapéutico del Centro Especializado para el Tratamiento del Consumo Problemático del Alcohol y otras Drogas..

Velázquez Cedeño JF, Cevallos Arteaga CA. Rol de la familia en el proceso de recuperación de las personas drogodependientes. Revista Cognosis. 2020;: p. 143-156.

López-Roldán P, Fachelli S. La encuesta. Metodología de la investigación social cuantitativa. 2016.



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

CITAR ESTE ARTICULO:

Cevallos Villamar, J. D., & López Arística, L. (2023). Influencia del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud mental de adolescentes de la Unidad Educativa Guaranda N.º 43 de Portoviejo. RECIAMUC, 7(4), 23-36. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(4\).oct.2023.23-36](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(4).oct.2023.23-36)