

# Avances

en Investigación  
Formativa

2008

**NOD**  
**ANTIOQUIA**



Red Colombiana  
de Semilleros  
de Investigación  
RedCOLSI

Es más notable en las personas que practican alguna actividad deportiva la posesión de algún elemento deportivo en su hogar, mientras que un 50% de las personas que no practican ninguna actividad poseen algún elemento deportivo.

Participación en diferentes alternativas.

El nivel de participación de la población de Titiribí en las diversas alternativas deportivas y recreativas, es deficiente, presentándose como principal razón para no participar de las diferentes alternativas el desconocimiento de estas debido a falta de información del ente deportivo a la hora de promocionar sus diferentes programas.

Aunque la mayor parte de la población conocen que el deporte esta establecido como un derecho constitucional, no participan de los procesos de planeación deportiva del municipio, donde la principal razón es el desconocimiento de estos.

## **Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de pregrado de una Universidad Privada en Medellín. 2007**

### **INVESTIGADORES:**

Matilde Álvarez Gómez  
 Lina Maria Martínez Sánchez  
 María de los Ángeles Rodríguez Gázquez  
 Diana Carrillo Trujillo  
 Sergio Andrés Mejía Espinosa,  
 Ana Maria Valencia Ruiz  
 Maria Alejandra Escobar Espinosa  
 Maria Fernanda Marin Gonzalez

**NOMBRE DEL SEMILLERO:** SIFAM

**UNIVERSIDAD:** Pontificia Bolivariana

**EMAIL:** semillero.medicina@upb.edu.co

### **Introducción.**

Se puede considerar un riesgo para la salud cualquier factor que aumente la probabilidad de que se produzca un resultado sanitario adverso. Dentro de los riesgos de salud que causan la mayor morbilidad a nivel mundial se encuentran sin lugar a dudas el tabaquismo y el alcoholismo. Se sabe que el tabaco y el alcohol son sustancias psicoactivas que producen adicción y su consumo se

constituye en un problema de salud pública, que trae repercusiones negativas en el ámbito familiar, escolar y social.<sup>(1,2)</sup>

Los jóvenes inician el consumo de alcohol y tabaco entre los 12 a 15 años; el promedio de edad en la cual se consume alcohol hasta la ebriedad es de 16 años, lo que puede ser una puerta de entrada para el consumo de otras sustancias. Los patrones de consumo de alcohol y tabaco varían según la cultura, el país, el género, el grupo de edad, las normas sociales y el subgrupo considerado. De igual forma, es variable el riesgo asociado a los diferentes patrones de consumo. La OMS caracterizó el patrón de consumo en cada nación, clasificándolo en niveles de riesgo, los resultados indicaron que la mayoría de los países de América Latina manifestaban elevado grado de riesgo<sup>(3)</sup>.

El consumo de sustancias lícitas es un proceso avalado culturalmente en la sociedad contemporánea y delimitada por la edad y el sexo. Salvo por razones de principios religiosos, filosóficos o de salud, el uso del alcohol y el tabaco es promovido y considerado como una práctica aceptada en diversos aspectos de la socialización del hombre<sup>(3-5)</sup>.

## Planteamiento del Problema y Justificación.

El consumo entre jóvenes es un tema controversial, pues al mismo tiempo en que hay prohibiciones de venta y oferta de estas sustancias, la obtención y el consumo son prácticas frecuentes, e inclusive, incentivadas en el hogar en ocasiones festivas y hasta en ambientes públicos. La sociedad se muestra ambivalente ante esa cuestión: por un lado condena el abuso y por otro permite que se estimule el consumo con imágenes divulgadas a través de los vehículos de comunicación, principalmente la televisión.

Aunque exista alguna reglamentación en el sentido de solicitar informes que mencionen ser un producto para consumo de adultos, el impacto de los comerciales sobre bebidas alcohólicas y tabaco entre los adolescentes es mucho mayor que el producido por las recomendaciones posteriores a la exposición de bellas imágenes presentadas por la media, lo expuesto lleva a concluir que ambas sustancias psicoactivas son consumidas más precozmente por los jóvenes.<sup>(1-3)</sup>

Los diagnósticos sobre uso de drogas por parte de la población estudiantil están considerados como uno de los medios más eficientes para lograr conocimiento no solo en torno de la situación de la problemática en la actualidad, sino como base de proyección sobre el consumo de drogas en el futuro.

## Objetivos.

### GENERAL

Identificar las características demográficas y de consumo de alcohol y

tabaco en estudiantes de pregrado de la Universidad Pontificia Bolivariana de Medellín, durante el primer periodo académico de 2007.

### ESPECÍFICOS

- \* Describir la muestra según las variables sociodemográficas relacionadas con la edad, sexo, estado civil, convivencia, estrato socioeconómico y programa académico.
- \* Estimar las prevalencias de consumo de tabaco y alcohol para el total de encuestados, y según sexo, edad, semestre y programa.
- \* Determinar características del consumo de ambas sustancias de acuerdo al programa, semestre en el cual está matriculado y rendimiento académico actual.
- \* Describir consumo de alcohol y tabaco según motivación y factores de riesgo relacionados.
- \* Estimar el riesgo de dependencia para alcohol y tabaco.

### Referente Teorico

El tabaco es originario de América, usado por los indígenas en rituales religiosos y como hierba medicinal. Fue introducido por los españoles a Europa en este continente era inicialmente consumido por minorías de clases sociales altas; su denominación botánica es *Nicotiana Tabacum*, en honor a Jean Nicot, el primero que sugirió sus efectos farmacológicos. El efecto adictivo de la nicotina se da porque altera el nivel de las catecolaminas, y reduce los potenciales evocados producidos por la estimulación externa, incrementa el ritmo cardíaco y produce relajación muscular. El modelo de regulación nicotínica establece que fumar sirve para regular la nicotina en el organismo de forma que los niveles bajos de nicotina en sangre motivan el consumo, si este no se da, aparece el síndrome de abstinencia.<sup>4</sup>

Las bebidas alcohólicas son sustancias de libre consumo y distribución en el mundo, por su fácil disponibilidad y su uso generalizado son causa frecuente de accidentes, actos violentos, problemas sociales y económicos, así como daños en órganos y sistemas del cuerpo humano.<sup>98</sup>

La Organización Mundial la Salud (OMS) clasifica los principales problemas causados por el consumo de alcohol en diferentes ámbitos y situaciones, estos son: consumo agudo y excesivo de alcohol que produce agresividad, accidentes y menoscabo del funcionamiento corporal. El consumo excesivo por tiempo prolongado es causa de cirrosis hepática, demencia, polineuritis, psicosis, síndrome de dependencia al alcohol, pérdida de amigos, dinero y autoestima.

En Latinoamérica se han realizado varios estudios sobre el consumo de sustancias psicoactivas legales en los últimos años, en 1999 en Argentina encontraron prevalencias del 91,4% para alcohol en población de los 16 a los 64 años.<sup>5</sup> En Ecuador, otro estudio en estudiantes de educación media en el año 2005, encontré

prevalencia de consumo de 61.6% para alcohol, que comparado con años anteriores demostró un aumento en estos valores.<sup>6</sup>

Los factores de riesgo son aquellas circunstancias personales y sociales, que relacionadas con las drogas aumentan la probabilidad de que un sujeto se inicie en el consumo. No existe una relación causal directa entre los factores de riesgo y consumo, pero se sabe que la unión de varios factores puede aumentar a vulnerabilidad en los sujetos respecto al uso de las sustancias, predisponiéndolas al consumo. Las drogas son más necesarias cuanto más vulnerable son las personas. Entre los principales grupos de factores de riesgo para el consumo de tabaco y alcohol se encuentran factores individuales, familiares y escolares.

Las Motivaciones del consumo de drogas mas comunes son: Por presión de grupo, individuales, sociales.

## **Metodología.**

Tipo de estudio: Descriptivo transversal.

Población: Totalidad de los estudiantes de pregrado de la UPB, Seccional Medellín.

Muestra: Estuvo constituida por estudiantes de ambos sexos de las diferentes facultades de la UPB; fue representativa de una proporción del marco muestral de acuerdo con la distribución por carreras. El tamaño de la muestra es de 1.385 alumnos como mínimo, que fueron seleccionados en forma aleatoria.

Instrumento: Se elaboró un instrumento de recolección basado en la formulación de los objetivos; el instrumento de recolección estuvo dividido en dos partes: la primera tuvo preguntas que se refieran a variables socioeconómicas y relacionadas con la motivación del consumo. La segunda parte contenía preguntas del test de CAGE para indagar sobre dependencia de alcohol y el de FAGERSTRÖM modificado, para dependencia de tabaco.

Plan de recolección: se hizo por parte de los investigadores, los que fueron capacitados y estandarizados en la aplicación del instrumento.

Técnicas de procesamiento y análisis: Previo análisis de los datos recolectados, se creó una base de datos en el Programa SPSS vr 12.00, licencia amparada por la Escuela de Ciencias de la Salud de la UPB. En este programa también se realizó el procesamiento de la información.

Prueba Piloto: Se hizo una prueba de la aplicación del cuestionario en diez estudiantes.

## Resultados.

**Características sociodemográficas:** Se tomó información a 1.406 estudiantes de la UPB. El promedio de edad fue de 20,8 años (DS 3,6 años), teniendo la persona más joven 15 años y la mayor 68 años. Ocho de cada diez encuestados estuvieron entre los 19 y los 24 años. El 51,2% de los encuestados eran mujeres, el estado civil predominante fue el soltero (97,6%), le siguió el casado (1,7%), y el estrato promedio de los alumnos es el 4. El 78,6% de ellos reside en la ciudad de Medellín, le siguen Envigado (8,9%) y Bello (4,0%). Las escuelas que mayor proporción tuvieron en la muestra fueron las de Ingeniería (24,8%), Arquitectura y Diseño (19,7%) y Ciencias Sociales (18,5%). El 84,4 % de los alumnos encuestados manifestaron estar viviendo con su grupo familiar, le siguen los que viven con otros familiares (6,0%) y los que viven con amigos (4,7%). Tan solo un 4,3% de ellos vive solo. En cuanto a la afiliación a la Seguridad Social en Salud, nueve de cada diez (92,6%) dice tener acceso a este tipo de servicios. Se indagó si los alumnos además de estudiar trabajaban, se encontró que el 19,8% lo hacía actualmente; y de ellos, el 39,7% lo hace de medio a tiempo completo.

**Información académica:** En los 12 meses precedentes a las labores del encuestamiento el 30,1% de los estudiantes habían solicitado cancelación de alguna materia o de semestre.

**Prevalencia de vida:** Se obtuvo una prevalencia de vida del 98,2% para el consumo de alcohol y del 65,6% para cigarrillo.. Se puede observar que las mayores prevalencias de vida están entre los 19 a 34 años ( $X^2: 12,75$ ,  $p: 0,005$ ).

Por escuela se pudo apreciar que existían diferencias significativas en las dos sustancias en estudio ( $X^2: 17,86$  con una  $p: 0,022$  para alcohol y  $X^2: 23,43$  con una  $p: < 0,001$  para tabaco). Las más altas prevalencias de vida para consumo de estas dos sustancias se presentaron en Arquitectura y diseño y Ciencias Sociales, mientras que las más bajas se reportaron en: Teología, filosofía y humanidades con 89,5% para alcohol y Ciencias de la salud con 41,1% para cigarrillo.

**Prevalencia anual:** Se puede apreciar que por sexo existen diferencias que alcanzaron la significancia estadística en ambas sustancias ( $X^2: 12,57$   $p: < 0,0001$  para alcohol y  $X^2: 38,11$ ,  $p: < 0,0001$  para tabaco). Lo anterior mostró que por cada mujer consumidora de alcohol había 1,71 hombres consumidores de esta sustancia, siendo la razón en el caso del tabaco de 1,43 hombres por cada mujer.

Por grupo de edad, también se encontró diferencias estadísticamente significativas para las dos sustancias ( $X^2: 22,94$   $p: < 0,0001$  para alcohol y  $X^2: 9,73$ ,  $p: < 0,021$  para tabaco). El grupo entre 19 y 34 años tuvieron las más altas prevalencias anuales en el consumo de alcohol, mientras que fueron los mayores de 25 en el caso del tabaco.

Aunque no se encontró diferencias significativas en las prevalencias del consumo anual de las dos sustancias en estudio, en el caso del alcohol las mayores proporciones estuvieron en las escuelas de: Ciencias de la salud (96,2%) y Arquitectura y diseño (95,5%), mientras para nicotina fueron las escuelas de Teología filosofía y humanidades (47,1%) y Arquitectura y diseño (46,6%)

Motivos para el consumo de sustancias: Los estudiantes encuestados consumidores de alcohol y/o tabaco, manifiestan que lo hacen especialmente por cuatro motivos: "le gusta/les da placer", "satisfacer curiosidad", "fácil acceso" y "por necesidad física". No son excluyentes

Años de consumo de bebidas alcohólicas y/o cigarrillo: Los estudiantes de pregrado de la UPB iniciaron el consumo de alcohol a los 15,3 años (DS:2,7 años), mientras que para el cigarrillo a los 16,5 años (DS: 3,0 años).

El promedio de años de consumo de bebidas alcohólicas se estimó en 5,3 años (DS 2,9 años), siendo para el consumo de cigarrillos de un año menos (promedio: 4,68 años con una DS de 3,6 años). Para el consumo de esta última sustancia hay que llamar la atención de un 15,4% de fumadores que llevan menos de 2 años.

Última vez en que se consumió bebidas alcohólicas o fumó cigarrillo: El día de encuestamiento manifestaron que habían tomado bebidas alcohólicas el 3,9% de los consumidores de alcohol y el 38,1% de los fumadores. La mayor proporción las consumieron en este mes, en el caso del alcohol, y en esta semana en los fumadores de cigarrillo.

Otras características del consumo de bebidas alcohólicas y/o cigarrillo: Tan solo un 3% de los estudiantes que consumen alcohol versus un 14,8% de los fumadores utilizan estas sustancias para quitar el sueño, el apetito o rendir más en el estudio o el trabajo. Estas dos sustancias son consumidas habitualmente por los mejores amigos y familiares cercanos. También, es importante que el 22,9% de los que consumen alcohol y el 55,8% de los fumadores reportaron querer dejar de consumir estas sustancias. Un 1,1% de los estudiantes que han consumido alcohol manifestaron haber estado en tratamiento por este problema y el 65,3% de los fumadores ha intentado dejar de fumar.

Riesgo de alcoholismo: Según los datos de la aplicación del test CAGE, nueve de cada diez estudiantes consumidores de alcohol son de bajo riesgo para alcoholismo, mientras que el 8% restante tiene riesgo alto.

El 27,3% de estos alumnos manifestaron que han sentido la necesidad de disminuir el alcohol que toman. A uno de cada diez le critican su manera de beber y uno de cada cinco se siente culpable por la manera como bebe.

El 13,1% alguna vez se ha tomado un trago a primera hora de la mañana para calmar los nervios o quitar el guayabo.

Por sexo se puede ver que el 9,6% de los hombres versus el 6,3% de las mujeres están en riesgo alto de alcoholismo, esta diferencia no fue estadísticamente significativa ( $\chi^2: 0,091, p:0,763$ ).

Por grupo de edad, las personas entre 25 y 34 años tienen la mayor proporción de riesgo alto para alcoholismo (12,5%), seguidos por los de 35 y más (8,7%) y los de 19 a 24 años (8,0%), aunque esta diferencia no alcanzó la significancia estadística ( $\chi^2: 5,13, p:0,162$ ).

Por escuela, los porcentajes más altos de riesgo para alcoholismo se vieron en: Teología filosofía y humanidades (15,9%), Ciencias estratégicas (15,5%) y Educación y pedagogía (13,2%). Las menores proporciones de riesgo alto se encontraron en Ciencias de la salud (5,0%) y Arquitectura y diseño (5,1%). Las anteriores diferencias fueron estadísticamente significativas ( $\chi^2: 18,33, p:0,019$ ).

### Riesgo de dependencia a la nicotina

El riesgo de dependencia a la nicotina fue evaluado con el test de Fagerström modificado.

Se puede observar que dos de cada diez se fuma el primer cigarrillo en la primera hora después de levantarse. Encuentran difícil no fumar en lugares donde está prohibido el 16,5%. Otro aspecto evaluado por el test de Fagerström es el cigarrillo que más le desagrada dejar de fumar, siendo en un 23,2% de los fumadores el primero de la mañana, y en el 76,8% restante cualquier otro cigarrillo. Ante la pregunta de cuántos cigarrillos fuma al día, el 97% respondieron que menos de 20. Tan solo un 1,1% fuma más de 31 cigarrillos.

¿Fuma con más frecuencia durante las primeras horas después de levantarse que durante el resto del día? 11,6%; ¿Fuma aunque este tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día?, 19,2%.

Tomando el test completo, el riesgo de dependencia a la nicotina de los estudiantes que fuman se distribuyó así: riesgo bajo con 64%, riesgo medio con 30% y el 6% restante con riesgo alto.

Cuando se analiza el riesgo de dependencia a la nicotina según las variables de estudio, encontramos que por sexo no se encontró diferencia significativa ( $\chi^2: 0,225, p:0,899$ ), teniendo el 6,4% de los hombres fumadores riesgo alto, versus el 5,5% de las mujeres.

Por grupo de edad se puede observar que los fumadores entre 15 y 24 años tuvieron las mayores proporciones de riesgo alto con 6,7% cada uno, sin tener los de 25 y más años personas en esta categoría. Sin embargo, esta diferencia tampoco fue significativa ( $\chi^2: 6,415, p:0,378$ ).

Por escuela, se puede apreciar como Ciencias Estratégicas tiene la mayor proporción de fumadores en riesgo alto de dependencia a la nicotina (23,7%),

seguida por Derecho y ciencias políticas (16,7%). Las diferencias encontradas por escuela fueron significativas ( $\chi^2:30,64$ ,  $p:0,006$ ).

## Conclusiones.

Podemos entonces concluir que ambas sustancias presentan una altísima prevalencia de consumo (prevalencia de vida 98,2%), aunque, tal vez por cuestiones culturales o por la nueva publicidad contra el tabaco, resultó como principal sustancia de consumo el alcohol. Como era de esperarse el consumo fue mayor en hombres que en mujeres, pero llama la atención la tendencia a la igualdad al comparar estos datos a los obtenidos en los años anteriores. En cuanto a los motivos de consumo; el placer, la curiosidad, el fácil acceso y la necesidad física son los principales, esta última nos alerta ya que nos habla de una posible dependencia latente en los consumidores, siendo esto más alarmante aun al saber que las mayores prevalencias de consumo se encuentran entre los 19 y los 34 años de vida.

## Bibliografía.

1. Rueda L, Malbergier A, Stempliuk V, Guerra A. Factors associated with drug and alcohol use among university students. *Rev Saúde Pública* 2006;40(2).
2. Torres Y. Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y factores asociados, Resultados de la Investigación en jóvenes escolarizados del departamento de Antioquia. Medellín: 2003.
3. Torres Y, Montoya I. Segundo Estudio Nacional de Salud Mental y Consumo de Sustancias Psicoactivas. Colombia. Medellín; 1997
4. Rueda L, Stempliuk V, Malbergier A, Guerra A. Factors associated with drug and alcohol use among university students. *Rev Saúde Pública* 2006;40(2)
5. Boland M, Fitzpatrick P, Scallan E, Daly L, Horgan J, Bourke G. (2006) Trends in medical student use of tobacco, alcohol and drugs in an Irish university, 1973-2002. *Drug Alcohol Depend.*