

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y PATRÓN DE CONSUMO DE
DROGAS DE USUARIOS DE UNEME CAPA, ZACATECAS.

José Roberto López Ruvalcaba¹

Jorge Eduardo Castañeda Bañuelos²

Christian Starlight Franco Trejo²

¹Centro de Salud Urbano Tierra y Libertad

Secretaría de Salud de Zacatecas

²Maestría en Ciencias de la Salud con Especialidad en Salud Pública

Unidad Académica de Medicina Humana y Ciencias de la Salud

Universidad Autónoma de Zacatecas

Correo-e: lorr01@hotmail.com

RESUMEN

Objetivo: Conocer el perfil sociodemográfico y el patrón de consumo de los usuarios que acudieron por primera vez al Centro de Atención Primaria para Adicciones Zacatecas. *Materiales y Métodos:* Estudio observacional, transversal y descriptivo, en una muestra por conveniencia del total de expedientes de usuarios que acudieron al Centro de Atención Primaria en Adicciones durante 2015 y que se integraron a tratamiento por consumo de drogas, la muestra final fue de 111 expedientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se aplicó una cédula de recolección de datos, posteriormente, se revisó y procesó la información con parámetros estadísticos descriptivos de frecuencias en el programa estadístico SPSS V15.0. *Resultados:* La mayoría de los usuarios fueron hombres (81.1 por ciento), el 59.5 por ciento son adolescentes de 12 a 17 años, el 77.5 por ciento solteros y el 43 por ciento con estudios máximos de secundaria, y el 36.6 por ciento estudiantes de tiempo completo. En cuanto a las drogas de inicio fueron el alcohol y el tabaco; en la distribución por sexo, los hombres prefirieron el alcohol y las mujeres el tabaco. La droga de impacto reportada con mayor consumo fue la marihuana para el 52.3 por ciento de los usuarios que solicitaron consulta; el alcohol y el tabaco se reportan como droga de impacto en segundo y tercer lugar de prevalencia, respectivamente. *Conclusiones:* El perfil de los usuarios identificó que en su mayoría eran hombres adolescentes, solteros, que cursaban estudios de secundaria y bachillerato, cuya droga de impacto fue la marihuana.

Palabras clave: adicciones, perfil de usuarios, patrón de consumo.

ABSTRACT

Objective: To know the sociodemographic profile and the consumption pattern of the users who attended the Zacatecas Primary Care Center for Addictions for the first time. *Material and Methods:* Observational, cross-sectional and descriptive study, in a convenience sample of all the files of users who attended the Primary Care Center for Addictions during 2015 and who were integrated into treatment for drug use, the final sample was 111 records that met the inclusion criteria. A data collection card was applied, subsequently, the information was reviewed and processed with descriptive statistical parameters of frequencies in the statistical program SPSS V15.0. *Results:* The majority of users were men (81.1 percent), 59.5 percent were adolescents from 12 to 17 years old, 77.5 percent were single, and 43 percent had maximum high school studies, and 36.6 percent were students from full time. As for the starting drugs, they were alcohol and tobacco; in the distribution by sex, men preferred alcohol and women tobacco. Marijuana was reported as the highest impact drug used with 52.3 percent from users who requested a consultation; alcohol and tobacco were reported as the second and third impact drugs places respect to their prevalence. *Conclusions:* The profile of the users identified that the majority were adolescent, single men, who were studying secondary and high school, whose impact drug was marijuana.

Keywords: addictions, user profile, consumption pattern.

INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial, actualmente la mariguana es la que mayormente se consume; sin embargo, las drogas legales siguen siendo las de inicio. Así como en el contexto internacional, en México se ha observado un incremento en el uso-abuso de drogas legales e ilegales; de igual manera, el aumento en el número de individuos que desean someterse a tratamiento se incrementó, siendo éste su primer paso para superar la toxicomanía. En muchos países existen estadísticas sobre la creciente demanda de tratamiento del uso indebido de drogas, aunque a veces es difícil obtener información completa y segura, por lo que no se dispone de un adecuado perfil de las personas que solicitan tratamiento.

Las drogas afectan el desarrollo económico y social, de igual manera aumentan los costos de atención a la salud al asociarse con violencia y lesiones, así como con más de 60 enfermedades infecciosas y crónicas (Medina, Real, Villatoro & Natera, 2013). Por tal motivo se requiere de un modelo integral para la prevención de adicciones, orientado a la promoción de la salud, frente a los daños que representan las drogas. Atender

este complejo fenómeno implica definir el consumo de drogas desde una perspectiva de salud pública que permita reconocer diferencias entre las drogas y sus riesgos; las dimensiones del problema se alejan del puro concepto de oferta y demanda, en cambio involucran la interacción de las sustancias con las personas que las usan o tienen probabilidad para hacerlo, las cuales presentan mayor o menor grado de vulnerabilidad por una combinación de factores propios y adquiridos. Los resultados de múltiples investigaciones muestran que el inicio en el uso del alcohol, tabaco y otras drogas es cada vez a menor edad, de tal manera que los adolescentes presentan mayor riesgo en cuanto a la exposición y uso de ellas.

En México, desde la década de los ochenta se han realizado encuestas nacionales de adicciones, con las cuales se ha logrado obtener datos sobre la evolución del problema, tanto en el medio urbano como rural, a nivel regional y estatal, sobre la prevalencia del consumo de drogas, incluyendo alcohol y tabaco. La Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 2011, indicó que de las drogas ilegales la marihuana fue la droga de mayor consumo y representó el 80 por ciento del total. La cocaína apareció en segundo lugar, con un usuario de cocaína por cada 2.4 usuarios de marihuana. Uno de cada cinco adictos utilizaba cocaína en forma de piedra o crack. Se incrementó la tendencia hacia la marihuana en los hombres, mientras que en las mujeres se mantuvo estable. El sexo masculino seguía teniendo las cifras más altas de consumo; por cada mujer que reportó el uso de cualquier droga había 4.2 hombres con esa adicción. La droga de preferencia entre ambos sexos ha sido la marihuana. (ENA Drogas ilícitas, 2011).

En relación con la población adolescente se observó esta misma tendencia, es decir, un aumento en el consumo de bebidas con contenido alcohólico, sin diferencia por sexo (ENA Alcohol, 2011). En el capítulo de tabaco, esta encuesta reportó que el 21.7 por ciento de la población de 12 a 65 años fueron fumadores activos, siendo los hombres los que mayor prevalencia presentaron. Con relación a la población adolescente se reportó que 12.3 por ciento eran fumadores activos, éstos iniciaron su consumo de tabaco en promedio a los 14.1 años. También se observó un aumento en el consumo de esta sustancia en este mismo grupo etario (ENA Tabaco, 2011).

Existen otras instituciones, como los Centros de Integración Juvenil (CIJ), donde se realizó un estudio en 2013, donde determinaron el perfil sociodemográfico de los pacientes usuarios de sustancias que acudieron a tratamiento a estos centros, los resultados obtenidos mencionaron que las personas jóvenes son las que acuden con mayor frecuencia, en su mayoría hombres, solteros, con una escolaridad media, que en general realizaban algún tipo de actividad productiva como estudiar o trabajar. La principal droga ilícita de inicio fue la marihuana en hombres. Le siguieron en orden de frecuencia los inhalables, especialmente en mujeres, y la

cocaína, la cual presentó casi idéntica proporción en ambos sexos. En relación con otras drogas de inicio, los varones utilizaron más crack, en tanto que las mujeres depresores y metanfetaminas (Sánchez, 2014).

En ese mismo año, Roberto Oropeza Tena y Jennifer Mandujano (2013), académicos de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), realizaron un estudio transversal, así como un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas y de los patrones de uso de drogas, de los usuarios que acudieron a recibir tratamiento por consumo de cocaína y crack en el Centro de Prevención y Atención en Adicciones «Héctor E. Ayala Velázquez», de la Facultad de Psicología de la UNAM. En esta investigación participaron 139 usuarios, 87.3 por ciento fueron hombres y el 12.7 por ciento mujeres, todos eran consumidores de crack y/o cocaína, en promedio tenían 28.4 años, con un rango de 17 a 52 años (Oropeza & Mandujano, 2013).

Los resultados indicaron que el 58.2 por ciento eran solteros, el 37.3 por ciento con pareja estable y el 4.4 por ciento divorciados. Tenían un rango de estudios de seis a diecisiete años, con una media de 11.5 años. Los consumidores de cocaína fueron de mayor escolaridad que los consumidores de crack. El 75.5 por ciento cumplían con una actividad laboral al momento de solicitar atención. El 68 por ciento de la población ya había tenido tratamiento previo. Sobre la edad de inicio el promedio tenía 21.4 años; en relación con el tiempo de consumo, el 49.6 por ciento tenía un periodo de cero a cinco años y el 30 por ciento tenía de seis a diez años. En relación con el tiempo invertido para drogarse el 29.4 por ciento utilizó entre tres y siete horas, mientras que el 22.3 por ciento usó doce o más horas en consumo.

En 2016 otro estudio presentó la información sobre el perfil sociodemográfico del adolescente usuario de sustancias que acudió a centros de atención primaria en adicciones (CAPA) del estado de Aguascalientes. Los resultados mostraron que, de los 146 expedientes, la edad promedio reportada fue de 15 años, en cuanto al sexo el 68.4 por ciento fueron hombres y el 31.5 por ciento mujeres. El 78.1 por ciento de la población pertenecía a la zona rural y el 21.9 por ciento a la población urbana. La edad promedio de inicio de consumo fue a los 13 años, la máxima fue a los 16 años. La droga principal de uso fue el alcohol, seguida de la marihuana. Respecto a la escolaridad, el 54 por ciento cursaba la secundaria, el 26.7 por ciento la preparatoria y el 13 por ciento primaria. De estos el 77.4 por ciento no trabajaba. Por sexo, el alcohol resultó ser la droga de más consumo para ambos, en las mujeres representó el 41.3 por ciento y en los hombres 33 por ciento. La marihuana fue la segunda droga de consumo en los hombres, y el tabaco en las mujeres. Sólo reportó consumo de cocaína el 4.3 por ciento de las mujeres. En relación con la combinación de drogas el 6 por ciento de los masculinos la practicaban (Reyes & Véliz, 2016).

Para obtener un perfil sociodemográfico de una determinada población, se considera necesario describir las características particulares de una persona o de un grupo de ellas que las distinga entre sí. Es fundamental

determinar un perfil de usuario para planear y actualizar los procedimientos de atención que se realizan en las Unidades de Especialidades Médicas - Centros de Atención Primaria en Adicciones (UNEME CAPA); cuyo objetivo es ofrecer a la comunidad un modelo de intervención temprana contra las adicciones, incluyendo desde la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de la salud mental, hasta el tratamiento breve, ambulatorio, accesible y de calidad. En el estado de Zacatecas se cuenta con siete unidades ubicadas en Concepción del Oro, Fresnillo, Loreto, Rio Grande, Tlaltenango y Zacatecas. Al no contar con información sobre los usuarios que acuden a recibir tratamiento en estas unidades, se inició este estudio con la finalidad de crear un perfil sociodemográfico y patrón de consumo de los pacientes que acuden a la UNEME CAPA Zacatecas.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se trató de un estudio observacional de corte transversal y de carácter descriptivo. Se revisaron los expedientes de los usuarios que acudieron a la UNEME CAPA Zacatecas para solicitar tratamiento breve motivacional en el periodo enero a diciembre de 2015. Se incluyeron sólo los expedientes de quienes se integraron a algún tratamiento y que contaran con el formato de entrevista exploratoria completa, con un muestreo por conveniencia. De enero a diciembre de 2015 se atendieron un total de 263 usuarios de primera vez en la UNEME CAPA Zacatecas, de los cuales sólo 111 expedientes conformaron la muestra de estudio. Una vez recopilada la información a través de una cédula específica de recolección de datos, se revisaron los resultados y se procesaron de acuerdo con parámetros estadísticos descriptivos de frecuencia. La captura de los datos y el análisis de estos se realizó en el programa IBM SPSS estadístico versión 15 para Windows. Se utilizó el programa Excel 2010 para elaborar tablas explicativas y los gráficos de los resultados que se obtuvieron.

El presente estudio titulado «Perfil Sociodemográfico y Patrón de Consumo de Drogas de Usuarios de UNEME CAPA Zacatecas, 2015» se ajustó al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, el cual expone que esta Ley ha establecido los lineamientos y principios a los cuales deberá someterse la investigación científica y tecnológica destinada a la salud, correspondiendo a la Secretaría de Salud orientar su desarrollo; que la investigación para la salud es un factor determinante para mejorar las acciones encaminadas a proteger, promover y restaurar la salud del individuo y de la sociedad en general; para desarrollar tecnología mexicana en los servicios de salud y para incrementar su productividad, conforme a las bases establecidas en dicha Ley; que el desarrollo de la investigación para la salud debe atender

aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de la persona sujeta a investigación. El presente estudio en todo momento consideró el compromiso de confidencialidad de los datos, siendo utilizados únicamente para fines estadísticos.

RESULTADOS

En el periodo enero a diciembre de 2015 se atendieron un total de 263 usuarios de primera vez en la UNEME CAPA Zacatecas a los cuales se les abrió un expediente, de éstos el 58 por ciento no cumplió los criterios de inclusión para este estudio. Por lo que sólo se incluyeron a 111 expedientes, los cuales eran de consumidores de drogas, lícitas e ilícitas. Respecto al género, la muestra se conformó por 81.1 por ciento hombres y 18.9 por ciento mujeres. La edad mínima reportada fue de 12 años y una máxima de 66 años, la edad media estimada fue de 21.6 años y una desviación estándar de 11.5 años. Con relación a su estado civil el 77.5 por ciento fueron solteros, dato esperable debido a su edad. En cuanto a la escolaridad, el 43.2 por ciento tenía secundaria terminada, el 25.2 por ciento Bachillerato y el 20.7 por ciento primaria (Tabla 1).

TABLA 1. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE USUARIOS DE UNEME CAPA ZACATECAS

VARIABLE	CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SEXO	Hombre	90	81.1
	Mujer	21	18.9
EDAD	12 a 17 años	66	59.5
	18 a 19 años	15	13.5
	20 a 29 años	9	8.1
	30 a 49 años	18	16.2
	60 o más	3	2.7
ESTADO CIVIL	Casado(a)	13	11.7
	Separado(a)	3	2.7
	Unión Libre	4	3.6
	Soltero(a)	86	77.5
	Divorciado	4	3.6
ESCOLARIDAD	Viudo	1	0.9
	Sin estudios (sabe leer y escribir)	3	2.7
	Primaria	23	20.7
	Secundaria	48	43.2
	Bachillerato o bachillerato técnico	28	25.2
	Estudios Superiores	9	8.1

FUENTE: INSTRUMENTOS APLICADOS

Respecto a la ocupación, el 17.1 por ciento de la muestra no realizaba ninguna actividad laboral, el 18 por ciento tenía actividad laboral estable y el 39.6 por ciento fueron estudiantes de tiempo completo. Los resultados por sexo indicaron que el 21.1 por ciento de los hombres contaban una actividad laboral estable y el 36.7 por ciento eran estudiantes de tiempo completo. En el caso de las mujeres, el 52.4 por ciento fueron estudiantes de tiempo completo y el 4.7 por ciento tenía actividad laboral estable.

Motivo de consulta

El 45.9 por ciento de las personas entrevistadas acudió por decisión propia; en el aspecto legal, el 10 por ciento de los usuarios fueron enviados por la autoridad judicial, para integrarse en un programa de tratamiento por consumo de drogas. El 14.4 por ciento los envió una institución educativa, frecuentemente por sorprenderlos consumiendo drogas dentro de la escuela donde estudiaban. Los resultados por sexo indicaron que, en su mayoría, tanto los hombres (45.6 por ciento) como mujeres (47.6 por ciento) acudieron por decisión propia. El 28.6 por ciento de las mujeres ingresaron por sugerencia de sus padres.

Patrón de consumo

Como su nombre lo indica, las drogas de inicio son sustancias psicoactivas que un individuo consume por primera vez; suele iniciarse a edades tempranas. Generalmente usan alcohol y tabaco. Según los resultados obtenidos, el tabaco fue la droga de inicio en el 49.5 por ciento de los casos y el alcohol con el 45.9 (Tabla 2). La edad de inicio mínima reportada fue de 6 años, la máxima de 22 años, \bar{X} =12.6 años y σ =2.08 años. Los resultados por sexo indicaron que el 50 por ciento de los hombres presentó como droga de inicio el alcohol, el 50.9 por ciento inició entre los 10 y 14 años, \bar{X} =12.7 años y σ =2.8 años. En el caso de las mujeres, el 66.7 por ciento se inició con el tabaco, entre los 10 y 14 años (64.2 por ciento), \bar{X} =12.1 años y σ =2.6 años.

TABLA 2. DROGA DE INICIO DE LOS USUARIOS DE UNEME CAPA ZACATECAS

TIPO DE DROGA	CATEGORÍA	SEXO DEL INDIVIDUO				TOTAL	
		HOMBRE		MUJER		N	PORCIENTO
		N	PORCIENTO	N	PORCIENTO		
LEGALES	Alcohol	45	50.0	6	28.5	51	45.9
	Tabaco	41	45.6	14	66.7	55	49.5
ILEGALES	Mariguana	2	2.2	1	4.8	3	2.7
	Inhalables y solventes	2	2.2	-	-	2	1.9
<i>Totales</i>		<i>90</i>	<i>100.0</i>	<i>21</i>	<i>100.0</i>	<i>111</i>	<i>100.0</i>

FUENTE: INSTRUMENTOS APLICADOS

Droga de impacto

La droga de impacto se reconoce como la que el usuario identifica con más capacidad para producirle efectos negativos (problemas), ya sea en el área de salud, familiar, legal o laboral y que motiva principalmente la demanda de tratamiento. Los resultados indicaron que fue la mariguana la de mayor perjuicio en el 52.3 por ciento de quienes demandaron consulta. Le siguieron en frecuencia el alcohol (22.5 por ciento) y el tabaco (13.5 por ciento). En cuanto al sexo, en el 53.3 por ciento de los hombres impactó la mariguana, en el 23.3 por ciento el consumo de alcohol y el 12.2 por ciento el tabaco. El 47.6 por ciento de las mujeres solicitó tratamiento por uso de mariguana, el 19 por ciento por el alcohol y con la misma frecuencia por el tabaco (Tabla 3).

TABLA 3. DROGA DE IMPACTO USUARIOS DE UNEME CAPA ZACATECAS

TIPO DE DOGA	CATEGORÍA	SEXO DEL INDIVIDUO				TOTAL	
		HOMBRE		MUJER		N	PORCIENTO
		N	PORCIENTO	N	PORCIENTO		
LEGALES	Alcohol	21	23.3	4	19.1	25	22.5
	Tabaco	11	12.2	4	19.1	15	13.5
ILEGALES	Mariguana	48	53.3	10	47.6	58	52.3
	Inhalables y solventes	8	8.9	2	9.5	10	9.0
	Cocaína y crack	2	2.2	-	-	2	1.8
MÉDICAS	Tranquilizantes (Ansiolíticos)	-	-	1	4.9	1	0.9
<i>Totales</i>		<i>90</i>	<i>100.0</i>	<i>21</i>	<i>100.0</i>	<i>111</i>	<i>100.0</i>

FUENTE: INSTRUMENTOS APLICADOS

Drogas de consumo

La mayoría de las personas atendidas con problemas de adicción, emplean varias drogas, no obstante, entre los hombres es más habitual el policonsumo, pues según los resultados de los casos, el 81 por ciento de ellos presentó un uso combinado y sólo el 19 por ciento de las mujeres lo hizo de esta manera. Respecto a las drogas habituales de los usuarios de la UNEME CAPA, el 54.1 por ciento de ellos fumó tabaco, el 53.2 por ciento bebió alcohol y el 40.5 por ciento usó cocaína (incluyendo crack); el 28.8 por ciento prefirió mariguana y el 27 por ciento inhalables. En relación con el sexo, el tabaco tuvo mayor empleo en hombres con el 55.6 por ciento; en el caso de las mujeres el 66.7 por ciento seleccionó al alcohol como droga de consumo (Tabla 4).

TABLA 4. DROGA DE CONSUMO USUARIOS DE UNEME CAPA ZACATECAS

TIPO DE DROGA	CATEGORÍA	SEXO DEL INDIVIDUO				TOTAL		VALOR DE P
		HOMBRE		MUJER		N	PORCENTAJE	
		N	PORCENTAJE	N	PORCENTAJE			
LEGALES	Alcohol	45	50.0	14	66.7	59	53.2	0.168
	Tabaco	50	55.6	10	47.6	60	54.1	0.511
	Mariguana	27	30.0	5	23.8	32	28.8	0.573
	Inhalables	27	30.0	3	14.3	30	27.0	0.137
ILEGALES	Alucinógenos	7	7.8	2	9.5	9	8.1	0.792
	Cocaína y crack	40	44.4	5	23.8	45	40.5	0.201
	Metanfetaminas	13	14.4	1	4.8	14	12.6	0.229
	Anticolinérgicos	2	2.2	-	-	2	1.8	0.491
MÉDICAS	Opio Morfina y derivados	1	1.1	1	4.8	2	1.8	0.628
	Tranquilizantes (ansiolíticos)	21	23.3	4	19.0	25	22.5	0.672

FUENTE: INSTRUMENTOS APLICADOS

Uso combinado de drogas

En esta área los resultados que se obtuvieron fueron de los hombres exclusivamente, ya que no se reportaron registros en el caso de las mujeres que acudieron al centro. La droga que mayor consumo asociado presentó fue la mariguana, la cual el 6.3 por ciento de los individuos la utilizó concomitantemente con el alcohol.

Consecuencias del consumo

El 22.5 por ciento de los encuestados presentó ansiedad como principal problema de salud. Le siguieron en frecuencia lagunas mentales con 18 por ciento, ideas suicidas con 13.5 por ciento y el 3.6 por ciento incurrió en intentos suicidas. El 10.8 por ciento padeció alucinaciones. Las consecuencias del consumo en el ámbito familiar indicaron que 62.2 por ciento de los usuarios perdió la confianza de los familiares, el 11.7 por ciento se tornó violento físicamente y el 9.9 por ciento agredió verbalmente a algunos de sus familiares. Los problemas legales que mayor frecuencia se presentaron fueron las detenciones con 34.2 por ciento de frecuencia, el 9 por ciento cometió algún robo, mientras que el 2.7 por ciento provocó homicidio bajo los efectos de la droga. En el último año el 37.8 por ciento de los usuarios fue detenido por autoridades municipales, estatales y/o federales. De éstos el 81 por ciento fue apresado en una ocasión, el 7.1 por ciento tres veces y el 2.4 por ciento hasta en cinco oportunidades. El problema económico reportado con mayor frecuencia fue el gasto excesivo, donde el 45.9 por ciento de los usuarios invirtió de 100 a 500 pesos por semana, el 16.2 por ciento de 10 a 50 pesos y el 8.1 más de 2,000 pesos semanales.

Es importante resaltar que al 15.3 por ciento de los casos les regalaron la droga. El 60.4 por ciento de los usuarios presentó intentos de abstinencia previos a acudir a la UNEME CAPA, el 41.8 por ciento trató en una ocasión, el 25.4 por ciento en dos oportunidades y el 21 por ciento hizo de cuatro a diez intentos. El principal motivo de privación fue por la presión familiar con el 25.2 por ciento, el 18.9 por ciento se abstuvo por iniciativa propia, sin recibir ayuda y el 14.4 por ciento se contuvo por problemas de salud. El tiempo máximo de abstinencia presentado fue de dos a seis meses, con el 18 por ciento de frecuencia.

DISCUSIÓN

El consumo de drogas es un problema de salud pública. Determinar el perfil de los usuarios que acuden a las UNEME CAPA es una herramienta fundamental que permite conocer su magnitud, distribución, tendencias, tipos de sustancias de abuso y formas de consumo; todos estos elementos facilitan el realizar estrategias de prevención, tratamiento e incluso rehabilitación. Los resultados de este estudio mostraron que los hombres son los que mayormente acudieron a consulta, con una frecuencia del 81.1 por ciento, resultado similar al obtenido en el estudio realizado en la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México (Oropeza & Mandujano, 2013), donde el 87.3 por ciento de los usuarios asistentes a un tratamiento ambulatorio fueron hombres.

De acuerdo con la edad, el 73 por ciento de las personas atendidas fueron adolescentes entre 12 y 17 años, dato que estuvo de acuerdo con el reporte de Centros de Integración Juvenil en el periodo de enero a junio de 2012, donde se encontró que el 42.5 por ciento de los casos tratados fueron menores de edad. En relación con el estado civil el presente estudio determinó que el 77.5 por ciento eran solteros y el 11.7 por ciento casados, datos similares se observaron en el estudio realizado en España en un programa de tratamiento denominado Proyecto Hombre en Málaga (Valero, Ortiz, Parra & Jiménez, 2013), donde el 76 por ciento fueron solteros y el 7.3 casados.

El 39.6 por ciento fueron estudiantes de tiempo completo, de los cuales el 95.4 presentó consumo actual de la droga de inicio, esto indicó que el estar inscritos en un sistema escolar no disminuyó la posibilidad de utilizar algún tipo de estupefaciente. Tal como lo muestra el estudio realizado en la Universidad Austral de Chile (Seguel, Santander & Ramos 2012), donde el 77.6 por ciento de los estudiantes universitarios consumió alcohol y el 26.5 por ciento sustancias ilegales. El patrón de consumo en el presente estudio indicó que la droga de inicio fue el tabaco con el 49.5 por ciento de frecuencia, seguido del alcohol con el 45.9 por ciento, la marihuana y los inhalables en menor magnitud.

Con relación al sexo los hombres prefirieron el alcohol como droga de inicio, mientras que las mujeres el tabaco. La edad de iniciación fue a los 12.6 años en promedio, en los hombres a los 12.7 años y las mujeres a los 12.1. El sistema de vigilancia epidemiológica de las adicciones (SISVEA 2012 - 2016) reportó como la droga de inicio al alcohol, seguido de la mariguana, el tabaco y por último los inhalables, así como la edad de inicio la cual se reportó entre los 10 y 12 años. Resultado no congruente con el estudio realizado por Amaro (2016) en la Universidad Autónoma de Nuevo León, donde se reportó la edad de inicio de drogas legales a los 17.2 años y a los 14.7 a años. Lo que indica que los adolescentes del norte del país inician con el consumo de drogas ilícitas antes que las lícitas, resultados contrarios a los obtenidos en el presente estudio.

La droga de impacto fue la mariguana con el 52.3 por ciento de frecuencia, seguida del alcohol y el tabaco. No se observaron diferencias por sexo, tanto hombres como mujeres demandaron tratamiento por consumo de cannabinoides. Este mismo patrón de consumo es reportado por SISVEA en 2014, así como en el estudio de CIJ 2017, donde se encontraron patrones de consumo de mariguana en adolescentes en tratamiento de dicho centro (Díaz, Rodríguez, Gutierrez, Sánchez, & Fernández, 2017). La mayoría de las personas atendidas que presentan abuso de sustancias consumen varias de ellas; los resultados indicaron que las de mayor consumo entre los usuarios de la UNEME CAPA Zacatecas fueron: alcohol, tabaco, mariguana, inhalables y cocaína, esta última con el 40.5 por ciento de frecuencia entre las ilegales. Las metanfetaminas representaron el 12.6 por ciento de uso. En relación con el sexo, mientras que las mujeres acostumbraban a tomar alcohol y alucinógenos, los hombres elegían el tabaco, inhalables y metanfetaminas. Estos datos coinciden con los reportes realizados en el SISVEA 2015 y 2016.

Es bien conocido que el consumo de drogas presenta diferentes consecuencias, tanto a nivel social, familiar, de salud y económico, las cuales se manifestaron en este abordaje. Las principales consecuencias a la salud por el uso de sustancias fueron la ansiedad y las lagunas mentales. Las relaciones interfamiliares también se vieron afectadas. Los problemas con la autoridad representaron el 34.2 por ciento de frecuencia.

CONCLUSIONES

El modelo de la UNEME CAPA Zacatecas contempla el diagnóstico y tratamiento oportuno para las conductas adictivas, sin embargo, no se cuenta con un perfil de los usuarios que acuden a este tipo de unidades. Tras concluir este estudio se obtuvo el perfil de los usuarios que acudieron a este centro en el periodo de enero a diciembre de 2015, el cual indicó que en su mayoría los pacientes son hombres adolescentes entre 12 y 17 años, solteros, generalmente estudiantes de secundaria y bachillerato, algunos de

tiempo completo y otros con actividad laboral. La asistencia a este tipo de unidad de salud es voluntaria con la finalidad de iniciar un programa de tratamiento, situación mostrada por los participantes en el estudio, es decir el motivo de consulta fue la decisión propia. La principal razón por la que buscaron tratamiento fue por su familia y conservar su salud.


Dentro del patrón de consumo se reportó que tanto hombres como mujeres iniciaron el consumo con drogas legales como son el alcohol y el tabaco, seguidas de la marihuana y los inhalables o solventes. En cuanto a la droga de impacto, es decir aquella droga que afectó las esferas cotidianas de su vida, se reportó que la marihuana fue la que mayor prevalencia presentó, esto para ambos sexos. En cuanto a las drogas legales el alcohol fue la droga de impacto con mayor frecuencia para los hombres y el tabaco para las mujeres. Lo que nos indica que las mujeres preferían fumar a consumir bebidas con contenido alcohólico; así mismo las mujeres que acudieron a la UNEME CAPA consumían los medicamentos como droga de impacto.

El policonsumo fue más habitual en los hombres que en las mujeres, es decir las drogas de mayor consumo entre los usuarios de la UNEME CAPA fueron el alcohol, tabaco, marihuana, inhalables y cocaína, incluyendo el crack. Se pudo observar el uso de metanfetaminas en una proporción similar, tanto en hombres como en mujeres. En cuanto al uso combinado, la marihuana fue la droga de mayor uso junto con otras drogas, principalmente el alcohol. Siendo los hombres los únicos en combinar dos o más drogas al mismo tiempo; de igual manera se realizó el uso combinado de alucinógenos y drogas médicas con los cannabinoides. El patrón de consumo reportado en los expedientes de los usuarios mostró que más de la mitad presentó intentos de abstinencia previos a acudir al CAPA Zacatecas, el principal motivo fue la iniciativa propia y algunos otros por los problemas de salud presentados.

BIBLIOGRAFÍA

- Alonso, M. R., & Salazar, M. I. V. (2016). Perfil sociodemográfico del adolescente que acude a servicios de atención para las adicciones en el estado de Aguascalientes: un estudio exploratorio. *Caleidoscopio-Revista Semestral de Ciencias Sociales y Humanidades*, (34), 41-55. Disponible en: <https://doi.org/10.33064/34crscsh160>
- Amaro Hinojosa, M. D., Campa Magallón, T. D. J., Cantú-Martínez, P. C., & Gómez Meza, M. V. (2016). Patterns of consumption of licit and illicit drugs patients entering an emergency room. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (30), 73-85.
- Díaz-Negrete, D. B., Gutiérrez-López, A. D., Fernández-Cáceres, C., & Sánchez-Huesca, R. (2015). Consumo de sustancias y características sociodemográficas de solicitantes de tratamiento ambulatorio en una red de atención especializada en México; análisis comparativo entre 2007 y 2014. *Revista internacional de investigación en adicciones*, 1(1), 16-26.
- Gutiérrez López, A. D., Velázquez Altamirano, M., & Sistema de Información Epidemiológica del Consumo de Drogas. (2011). Consumo de drogas en pacientes de primer ingreso a tratamiento en Centros de Integración

- Juvenil. enero-junio, 2010. *Centros de Integración Juvenil, Dirección de Investigación y Enseñanza, Subdirección de Investigación, Informe de Investigación, 11*. Disponible en: <http://www.cij.gob.mx/programas/Investigacion/pdf/13-09a.pdf>.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud. «Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Drogas» México DF, México: INPRFM; 2012. Disponible en: [ww.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_DROGAS_ILICITAS_.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_DROGAS_ILICITAS_.pdf)
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud. «Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Tabaco» México DF, México: INPRFM; 2012. Disponible en: www.inprf.gob.mx, www.conadic.gob.mx, www.insp.mx.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud. «Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Alcohol» México DF, México: INPRFM; 2012. Disponible en: www.inprf.gob.mx, www.conadic.gob.mx, www.insp.mx.
- Medina-Mora, M. E., Real, T., Villatoro, J., & Natera, G. (2013). Las drogas y la salud pública: ¿hacia dónde vamos? *salud pública de méxico*, 55, 67-73.
- Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, «Informe 2015». Disponible en http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_239505_ES_TDAT15001ESN.pdf
- Oropeza Tena, R., Lira Mandujano, J., & Rosales García, M. (2013). Socio Demographic Profile and Usage Patterns of Crack and Cocaine Consumers. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 9(2), 373-382.
- Sánchez-Hoíl, A., Andueza-Pech, M. G., Santana-Carvajal, A. M., Hoíl-Santos, J. J., & CuFarfán-López, J. (2017). Características sociodemográficas y perfil de consumo de tabaco y drogas en estudiantes de dos universidades de México. *Revista biomédica*, 28(1), 11-27.
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología Sistema de vigilancia Epidemiológica de las Adicciones, Informe 2012, disponible en: https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/info_sisvea/informes_sisvea_2012.pdf
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología Sistema de vigilancia Epidemiológica de las Adicciones, Informe 2013, disponible en: https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/info_sisvea/informes_sisvea_2013.pdf
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología Sistema de vigilancia Epidemiológica de las Adicciones, Informe 2014, disponible en: https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/info_sisvea/informes_sisvea_2014.pdf
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología Sistema de vigilancia Epidemiológica de las Adicciones, Informe 2015, disponible en: https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/info_sisvea/informes_sisvea_2015.pdf
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología Sistema de vigilancia Epidemiológica de las Adicciones, Informe 2016, disponible en: https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/info_sisvea/informes_sisvea_2016.pdf
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología, Dirección de Información Epidemiológica «Sistema de Vigilancia Epidemiológica para las Adicciones, informe 2012». México noviembre 2015. Disponible en: http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/dgae/infoepid/inf_sisvea.html
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología, Dirección de Información Epidemiológica «Sistema de Vigilancia Epidemiológica para las Adicciones, informe 2014». México noviembre 2015. Disponible en: http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/dgae/infoepid/inf_sisvea.html

- 
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología, Dirección de Información Epidemiológica, Sistema de Vigilancia Epidemiológica para las Adicciones, informe 2015. México noviembre 2016. Disponible en: http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/dgae/infoepid/inf_sisvea.html
- Secretaría de Salud, Manuela de Procedimientos de los Centros Nueva Vida UNEME CAPA, Comisión Nacional Contra las Adicciones, México D. F. 2008
- Secretariado Técnico del Consejo Nacional Contra las Adicciones, «Modelo de Atención UNEME – CAPA: Centros de Atención Primaria en Adicciones», México, D. F. Primera edición 2008, pp. 15 – 23.
- Seguel, F. (2012). Consumo de drogas y factores demográficos asociados en estudiantes de primer año de una Universidad Chilena. *Acta Paulista de Enfermagem*, 25(2), 33-39.
- Valero, L., Ortiz-Tallo, M., del Mar Parra-García, M., & Jiménez-Guerra, M. (2013). Valoración de resultados y perfil psicosocial de un programa de rehabilitación de personas con drogodependencias. *Anales de Psicología/ Annals of Psychology*, 29(1), 38-47.