

# **Características del Consumo de Drogas en Pacientes Internados en Centro de Tratamiento, Panamá 2010.**

*Opal Jones RN. BSN. MSN.*

**Universidad de Panamá, Facultad de Enfermería**

**Departamento de Salud de Adultos**

**opaljones24hotmail.com**

**Cel. (507) 6615-9741**

## **INTRODUCCIÓN**

Los proyectos y programas de prevención y tratamiento del uso indebido de drogas se está convirtiendo en una gran prioridad y el programa de reducción de la demanda de la Comisión Interamericana Contra el Abuso de las Drogas (CICAD) sirve para apoyar a los gobiernos y a las organizaciones de la sociedad civil que proporcionan servicios de prevención y tratamiento en el ámbito de la comunidad, además, a través de sus programas de formación de recurso humano en salud, fomentan este tipo de estudio.

Algunos factores ambientales que influyen en el consumo de sustancias ilícitas son: la cultura, la disfunción familiar, relaciones interpersonales pobres, desempleo, exclusión social, pobreza, legislación, servicios de salud y muchos otros. Los factores individuales incluyen predisposición genética, estrategias de afrontamiento, personalidad, factores biológicos y otros. (National Institute on Drug Abuse, NIDA, 2008)

## **JUSTIFICACIÓN**

El abuso de alcohol y drogas se extienden del individuo a la familia, al lugar de trabajo, la escuela, la elaboración de políticas sociales, económicas y las implicaciones culturales, entre otras. Así pues, es importante determinar si los centros de tratamiento por abuso y dependencia de drogas ofrecen cuidados para la comorbilidad = presencia en un mismo individuo, de trastornos mentales y el uso de alcohol y sustancias ilícitas- haciendo relevante la necesidad de estudios en esta área.

## **RESULTADOS**

### **TIPO DE ESTUDIO**

Se trata de un estudio epidemiológico multicéntrico de corte transversal, dirigido a la población que está en tratamiento por abuso/dependencia de drogas en Centros de atención especializados.

### **POBLACIÓN Y MUESTRA**

La muestra estuvo constituida por 167 internos en 11 Centros de Tratamiento: 8 de la Provincia de Panamá, 2 de la Provincia de Colón y uno de la Provincia de Coclé; todos Organizaciones no Gubernamentales. El 79.6% era de sexo masculino, con un promedio de edad de 44 años, siendo la edad mínima de 18 años y la máxima de 78 años. La muestra según grupo étnico estaba constituida por: Blancos 24.6%, Mestizos o mixtos 44.9%, Afrodescendientes 29.9% y 0.6% Indígenas. El nivel educativo era diverso siendo el porcentaje más alto 44.3% que completó la escuela primaria. El 56.9% eran solteros.

### **USO DE DROGAS**

El 71.3% de los encuestados reportó alcohol como una de las sustancias que le motivaron a buscar tratamiento, y como sustancia que habían sido consumidos en los 30 días previos al inicio del tratamiento actual; 73.9% indicó el uso de cannabis, 62.3%, el uso de cocaína en polvo, 40.7% crack o piedra, 14.4% Pasta Base o Bazuco.

Al hacer el análisis por sexo, se observó que el 85.3% de las mujeres y el 67.7% de los hombres reportó abuso de alcohol. El 55.9% de mujeres y el 53.4% de hombres refirió usar Cannabis, 55.9% de las mujeres y 63.9% de los hombres manifestó usar Cocaína, 41.2% de las mujeres y 40.6% de los hombres indicó que usaba Crack o Piedra y 23.5% de mujeres y 12.0% de hombres afirmó usar Pasta Base o Bazuco.

Un 85% de los internos en Centro de Tratamiento presentan policonsumo y el 15% restante reportaba abuso del alcohol como droga única.

### **Situación Económica:**

Un 77.8% refiere que su ingreso mensual es de menos de 200. °° dólares.

## **DISCUSIÓN**

Al comparar los resultados obtenidos, con un estudio realizado por la Comisión Nacional para el Estudio y Prevención de los Delitos Relacionados con Drogas (CONAPRED) en el año 2002 y publicado en el 2004, con los resultados de la encuesta del año 2003, en estudiantes de la capital, en donde se observa un aumento del consumo de las siguientes drogas: Cigarrillo, alcohol, inhalantes, marihuana, cocaína y pegón, se observa que el comportamiento es diferente en la edad adulta, con una tendencia a optar por las drogas ilícitas. (CONAPRED, 2004)

## **CONCLUSIONES**

La prevalencia del distress psicológico en los pacientes que están recibiendo atención en Centros de Tratamiento por abuso/dependencia de drogas en Panamá es de 49.1% de personas con distress psicológico leve, y 28.8% de distress psicológico severo y muy severo. Por lo tanto, existen evidencias de Comorbilidad en la población internada en los Centros de Tratamiento por abuso/dependencia de droga.

La estructura familiar y la percepción sobre la funcionalidad de la familia entre los pacientes con distress psicológico que están recibiendo atención en Centros de Tratamiento por abuso/dependencia de drogas son de normofuncionalidad. En su mayoría, no perciben sus familias como disfuncionales, por lo tanto no consideran su dinámica familiar como un factor de riesgo para el consumo de drogas.

A pesar que el 100% de los Centros visitados es manejado por “Reeducados” y no se cuenta con personal especializado en materia de droga, ni en salud mental, los internos consideran que la atención es satisfactoria.

Las drogas de mayor consumo entre la población estudiada son: el Alcohol como droga lícita. Entre las drogas ilícitas están: Marihuana (Cannabis), Cocaína, Crack o Piedra, Pasta Base o Bazuco. Seguidos de otras en menor proporción como: Éxtasis, Inhalantes, Micky, entre otros; encontrándose la edad de inicio entre los 11 y los 15 años, aunque se presentaron 8 casos antes de los 11 años.

## REFERENCIAS

- Australian Bureau of Statistics (2001). *Use of the Kessler Psychological Distress Scale in ABS Health and Wellbeing Survey, Psychological distress in the Western Australian population*. Australia, 1997 and 2001. Retrieved June 25 2009, from [www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/.../4817.0.55.001](http://www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/.../4817.0.55.001).
- Brady, S., Hiam, C. M., Saemann, R., Humbert, L., Fleming, M. & Dawkins-Brickhouse, K. (1996). Dual diagnosis: A treatment model for substance abuse and major mental illness. *Community Mental Health Journal*. 32. (6), 573 -578.
- Colin, C. (2006). Substance abuse issues and public policy in Canada: Canada's federal drug strategy. Retrieved June 25, 2009, from [www.parl.gc.ca/information/library/PRBpubs//prb0615-e.html](http://www.parl.gc.ca/information/library/PRBpubs//prb0615-e.html)
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD). (2004). *Informe comparativo 7 países, encuestas escolares a nivel nacional: El Salvador, Guatemala, Nicaragua, Panamá, Paraguay, República Dominicana y Uruguay*. OEA/CICAD/OID/SIDUC
- Comisión Internacional para el control del abuso de drogas (2008). Noticias del Observador. Cuarto Trimestre. Número 4. Año 2. Retrieved from <http://www.cicad.oas.org>.
- De la Revilla L. (1988). *Conceptos e instrumentos de intervención familiar. Una perspectiva desde la atención primaria*. Barcelona, España: Doyma.
- Evans, K. & Sullivan, J. M. (2001). *Dual Diagnosis. Counseling the Mentally III Substance abuser*. The Guilford Press. United States of America.(pags 99 -108; 115 – 117).
- Mecanismo de Evaluación Multilateral. (2006). *Panamá: Evaluación del Progreso de Control de Drogas 2005-2006*. Organización de los Estados Americanos –OEA & Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas-CICAD
- Revilla L. (1988). *Conceptos e instrumentos de intervención familiar. Una perspectiva desde la atención primaria*. Barcelona: Doyma.
- Salazar, Eduardo; Ugarte Gil, Manuel Francisco; Vásquez, Luis; Loaiza, José. ( 2004) *Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima*, Lima, Perú.