



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
UNAN – LEÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN DEMOGRAFÍA Y SALUD
CIDS**



**Tesis para optar al Título de Máster en Ciencias con Mención en
Salud Mental y Adicciones**

Tema:

**Poli-consumo simultáneo de sustancias psicoactivas en
estudiantes de una escuela de secundaria de la ciudad de Estelí.**

Autora: Lic. Mercedes González Herrera

**Tutor: Andrés Herrera Rodríguez MD., MsC., Ph.D
Profesor Titular de Facultad de Ciencias Médicas
UNAN-León**

Estelí, Febrero 2017

¡A la Libertad por la Universidad!

INDICE

| | |
|---------------------------------|----|
| AGRADECIMIENTOS..... | 3 |
| RESUMEN..... | 4 |
| INTRODUCCION..... | 5 |
| ANTECEDENTES..... | 7 |
| JUSTIFICACION..... | 11 |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 13 |
| OBJETIVOS..... | 14 |
| MARCO TEÓRICO | 15 |
| MATERIALES Y METODOS | 20 |
| RESULTADOS..... | 22 |
| DISCUSION..... | 32 |
| CONCLUSIONES..... | 35 |
| RECOMENDACIONES..... | 36 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS..... | 37 |

AGRADECIMIENTOS.

Este trabajo ha sido posible por la bendición y gracia de Dios todo poderoso, que me ha dado sabiduría y paciencia para lograr desarrollarme a lo largo del proceso, el interés y ánimo que he recibido de muchas personas especiales, incluidas mis amistades y familiares que nunca me abandonaron y que siempre estuvieron a mi lado en los momentos que sentía ya no poder seguir, esas personas quienes amablemente compartieron sus puntos de vistas para mayor motivación.

Estoy especialmente agradecida, a todo el equipo del colegio Emaus Asambleas de Dios, y específicamente a los estudiantes de secundaria por su estupenda colaboración y paciencia, ellos fueron pilar fundamental para dar inicio a este proceso de investigación.

Un trabajo de investigación es siempre fruto de ideas, proyectos y esfuerzos previos que corresponden a muchas personas, en este caso, agradezco a mis compañeros de grupo por sus aportes y esmero para realizar esta investigación, También me complace agradecer la acogida, el apoyo de la Universidad UNAN León, así mismo agradezco al Ministerio de Educación por su valioso aporte.

Un sincero agradecimiento a los Doctores que estuvieron unidos para ampliar los conocimientos, por las sugerencias, respaldo y esfuerzo. Así mismo hacer mención a mi tutor Dr. Herrera, por su exigencia, dedicación, crítica y motivación en este trabajo, a Msc. Everth Téllez, por sus aportes estadísticos, su colaboración ha sido muy útil y agradable en este estudio.

Finalmente, mi gratitud a los autores de artículos científicos que han generado importantes aportes, especialmente agradezco a los investigadores del (CIDS-LEON), sus valiosos conocimientos y publicaciones han permitido desarrollar esta investigación y hacer posible la selección de fuentes de información.

RESUMEN

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y jóvenes es un desafío mayor para los tomadores de decisiones en salud pública en Nicaragua.

Este estudio tuvo como objetivo Explorar la prevalencia de poli consumo de sustancias psicoactivas, factores familiares y socioculturales en la población de secundaria del colegio Emaús en el 2016.

La muestra estuvo constituida por 127 estudiantes de los cuales 50.4% eran mujeres y al momento del estudio cursaban 1ero a 5to año de una escuela privada de la ciudad de Estelí en el Norte centro de Nicaragua.

Se encontró que 34% de los participantes del estudio habían consumido sustancias psicoactiva alguna vez en su vida, siendo la edad promedio de debut a los 13 años, con edad mínimas de inicio de 9 y máximas de 16 años. Además, el 35% % hacen combinaciones de sustancias psicoactivas teniendo una edad de debut de Poli-consumo de 13 años, iniciado a la edad minina de 10 años y máxima de 16 años, siendo la sustancias más combinadas el alcohol, más el tabaco en los últimos 30 días con el 33.3% y en los últimos 12 meses el alcohol más la marihuana 40%.

En el hallazgo del estudio se observa una fuerte relación entre distres psicológico y poli-consumo de sustancias psicoactivas. También, dos de cada diez consumidores alguna vez en la vida ha intentado suicidarse. Estos resultados sugieren acciones inmediatas de prevención desde la escuela en estudio.

Palabras claves: consumo de sustancias psicoactivas, disfunción familiar, distres psicológico, intento de suicidio.

I. INTRODUCCION.

La tendencia creciente del uso indebido de sustancias psicoactivas en los estudiantes de secundaria se considera una importante crisis de salud pública, es de vital importancia tener en cuenta que el poli-consumo aumenta la carga de trabajo al organismo ya que implica un mayor esfuerzo para metabolizar las sustancias. (Olga Hernández, Sílvia Font Mayolas, Maria Eugènia Gras., 2015)

El poli-consumo, se realiza con un afán estimulante dentro de un contexto grupal lúdico, por otra parte, la escasa percepción de riesgo que se tiene de estas sustancias frente a la imagen de marginalidad proyectada del poli-consumo en las escuelas, lo cual complica enormemente el abordaje médico, psicológico y social de este fenómeno en la salud mental (Martin del moral, Lorenzo Fernandez., 2012)

El consumo simultáneo de más de una sustancia psicoactiva al mismo tiempo, es un tópico que diversifica y complejiza el fenómeno de las drogas en la sociedad contemporánea. Los estudiantes que consumen sustancias psicoactivas pasan a ser motivo de preocupación, porque ellos representan los futuros profesionales que atenderán a la población que demanda sus atenciones. (Rosibel Prieto Silva, Laura Simich, Karol Strike, Wrigh, 2010)

Durante la iniciación, las drogas se perciben con una imagen positiva y favorable que atrae a jóvenes estudiantes, sin embargo esa fase tardía desaparece rápidamente y las drogas empiezan a revelarse tal como son: dolor, problemas, infelicidad y múltiples trastornos, donde las reacciones negativas asociadas a las adicciones afectan en diferentes aspectos la vida de la persona, tales como: trabajo, economía, salud psíquica, tolerancia al uso, conducta obsesiva y negación. (Susana, 2012)

Actualmente, hay preocupación por los estudiantes porque son vulnerables hacia el consumo de droga, aventura que ponen en peligro su bienestar y aumentan la carga de atención para cada nación, el poli-consumo abarca todos los ámbitos de la convivencia social; su relación con la enfermedad, la violencia, la delincuencia y la pobreza. (Herrera R A, Simich L, Strike C, Brands B, Giesbrecht N, Khenti A., 2012)

La actualización de los conocimientos neurobiológicos de las adicciones plantea que el uso crónico de sustancias producen modificaciones a nivel cerebral de larga duración que explicarían gran parte de las conductas asociadas a la adicción, como la impulsividad en el consumo, o la concentración del interés en torno al consumo con el abandono de otras áreas. (Guerra, 2008)

El poli-consumo de sustancias psicoactivas en la juventud tiene diversos motivos que apuntan en un contexto social propio de la época, saturado de aspectos que refuerzan el riesgo de consumir. Ante el contraste del deseo de cambio, así como el modelaje de diversos estereotipos creados por los procesos de globalización de los mercados y el mundo productivo de la empresa, asimismo, el uso considerable de medios tecnológicos, tales como el internet y las redes sociales. Lo anterior se convierte en una manera de invitar a los adolescentes a fiestas y de promocionar el licor. (José Ramón Granero, Mauricio Dorfler, Oswaldo Montalvo., 2006)

El poli-consumo de sustancias psicoactivas puede asociarse a una variedad de consecuencias negativas, incluyendo aumento del riesgo de consumo de drogas años más tarde, fracaso escolar e irresponsabilidad que pueden poner al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas e inseguras, así como suicidio. (Jaime Alfonso Mejia Ocampo, Carlos Alberto Velasquez Lopez., 2010)

Por tanto, para comprender esta problemática, se hizo un estudio transversal, con el propósito de describir los patrones de poli-consumo simultáneo de sustancias psicoactivas a estudiantes de secundaria del colegio Emaús Estelí en Nicaragua.

II. ANTECEDENTES.

El consumo de drogas es tan antiguo como la existencia del ser humano, y es considerado uno de los problemas más importantes en la mayoría de las sociedades modernas. (Azucena Bermúdez-Herrera, Marta Angélica Iossi Silva, Elis Maria Teixeira Priotto., 2011)

Los estudios realizados en la población general proporcionan la magnitud del consumo de drogas a nivel general. Las consecuencias sociales e implicaciones legales del poli-consumo simultáneo de sustancias psicoactivas, están estrechamente ligadas con los hallazgos de estudios de implicaciones legales, sociales y familiares. (Andrés Herrera Rodríguez, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Norman Giesbrecht., 2009)

El poli-consumo simultáneo de sustancias psicoactivas es un tópico que diversifica y complejiza el fenómeno de las drogas en la sociedad contemporánea, se analiza un aumento del consumo de las drogas con menor edad de inicio, incrementando la dosis de consumo. De igual manera, el consumo de sustancias se ha extendido, y se observa no solo el consumo de una sustancia, así mismo están consumiendo más de una sustancia psicoactiva al mismo tiempo lo que se ha denominado poli-consumo simultáneo. (Rosibell P.Silva, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Akwatu Khenti., 2012)

La literatura científica muestra datos sobre la epidemiología del consumo de pegamento en las Américas, su composición y forma de consumo, potencial adictivo, toxicidad aguda y crónica, comorbilidad psiquiátrica y perfiles de consumidores, así como sobre las líneas generales de tratamiento del abuso y dependencia. La complejidad relativa a su composición en las distintas regiones y a las complicaciones orgánicas derivadas de su consumo son, junto con la problemática social, temas de preocupación de Salud Pública en estos países, y deben ser objeto de futuras investigaciones con el fin de reducir el impacto negativo de dicho consumo. (Díaz-Aguado, 2012)

En los Estados Unidos se reporta un incremento sistemático de las admisiones a tratamiento por dependencia a la marihuana. La evidencia sugiere que esto puede estar relacionado al aumento en el porcentaje de THC (tetrahidrocanabinol) en la marihuana a través del tiempo. (Francisco Cumsille, Juan Carlos , Maria de Marco ,Orlando Gonzalez, 2011).

Europa posee el número de nuevas sustancias psicotrópicas, algunas se venden directamente en el mercado ilegal, mientras que otras, los «euforizantes legales», se venden de forma más abierta. La evolución en este campo es muy rápida y aparecen nuevas sustancias.(Marya Hynes, Cinthya Martínez Becerra, María Teresa Demarco, Adolfo L.Bustillo., 2012)

El análisis del estudio Europeo revela que el uso de inhalantes se ha convertido en consumo diario entre los estudiantes de secundaria de América Latina, los jóvenes buscan los medios para drogarse con sustancias legales y de fácil acceso, a diferencia de los Estados Unidos donde el uso de inhalables tiende a decaer alrededor de los catorce años, en América Latina parecen usar estas sustancias en tasas más altas a medida que aumentan la edad, el poli-consumo se ha generalizado. (Francisco Cumsille, Juan Carlos , Maria de Marco ,Orlando Gonzalez, 2011)

Europa presenta retos cada vez mayores, tanto como mecanismo para la difusión rápida de las nuevas tendencias como en su condición de mercado anónimo en rápido auge de alcance global, Internet crea una nueva interconexión entre el consumo y la oferta de drogas. No obstante, ofrece también oportunidades de búsqueda de vías innovadoras en la administración de tratamiento y en las intervenciones de prevención y de reducción de daños. (Nora D. Volkow, 2008)

La anfetamina y el éxtasis siguen siendo las drogas de diseño más consumidas en Europa y compiten en cierta medida con la cocaína. La anfetamina sigue siendo un elemento importante del paisaje de consumo de drogas en muchos países y su administración por vía parenteral ha sido históricamente una parte significativa del problema de drogodependencia crónica en muchos países de Europa, siendo un importante destino de las sustancias controladas. Las principales fuentes de procedencia de las drogas que entran en Europa son

América Latina, el Asia occidental y el norte de África. (Pablo Gigena C. Marcela Bella I. Lila S. Cornejo, 2012)

El mercado actual de las drogas parece ser más fluido y dinámico y basarse menos en una serie de sustancias a base de plantas enviadas desde larga distancia a los mercados de consumidores en Europa. Se observa una tendencia ascendente a largo plazo en el número de incautaciones de drogas ilegales en Europa, habiéndose notificado un millón de intervenciones de este tipo en 2011. (Gállico, 2006)

El Informe Mundial sobre las Drogas 2008, elaborado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD), informa acerca del incremento del consumo de sustancias psicoactivas en el mundo y especialmente en América Latina. Se estima que 208 millones de personas usan sustancias psicoactivas, lo que equivale a un 4.9% de la población mundial; el rango de edad entre los consumidores se encuentra entre los 15 y 64 años. (ONUDD,2008)

Desde la década de los setenta la producción de opio para elaborar heroína destinada a los Estados Unidos se ha extendido desde Asia a América Latina, y se ha expandido primero en México y Guatemala, y luego en Colombia y Perú. Se observa también un incremento en la producción de drogas de diseño, cuya versión más conocida y difundida es el MDMA (o éxtasis), y que resulta difícil de fiscalizar dada la facilidad de su elaboración y transporte. (Irma Arriagada, Martín Hopenhayn, 2000)

En América Latina, la droga ilícita más consumida por los adolescentes es la marihuana, que frecuentemente se consume junto con alcohol y tabaco (114). Brasil y Chile son los países de América Latina donde se observa una mayor prevalencia de opiáceos. Argentina, Colombia y Uruguay son los de mayor consumo de cocaína de acuerdo a los informes estadísticos. (Lucchese, 2012)

Entre los factores de vulnerabilidad para el tráfico internacional de drogas en Nicaragua, se destacan las fronteras con países vecinos con muchos puntos ciegos, y una amplia zona marítima, tanto en los océanos Pacífico y Atlántico, que facilitan la entrada y salida de drogas. Otro factor facilitador es la falta de recursos técnicos para proteger las fronteras.

(Eddy A Vásquez Espinoza, Robert Mann, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Gloria M. Wrigh., 2010)

En Nicaragua han sucedido varios cambios, se deben a los tipos y estilos de consumo que han surgido en los últimos años, hace cinco años la situación en nuestro país era de cocaína, piedra, alcohol y marihuana, actualmente nuevas drogas se están consumiendo, haciendo combinaciones y distintas formas de uso, relacionadas al poli-consumo simultaneo. El director terapéutico del centro de drogodependencia Dianova alerta la población Nicaragüense. (Olga Hernández Serrano, Sílvia Font-Mayolas, Maria Eugènia Gras, 2015)

Según un informe del año 2000, del Consejo Nacional de Lucha Contra las Drogas (CNLCD), Nicaragua se ha convertido en un punto de enlace y tránsito ilegal de drogas, lo que ha permitido mayor disponibilidad y con ello se ha elevado el consumo de drogas ilegales. Por consiguiente, la mayor disponibilidad de drogas facilita el poli-consumo de sustancias psicoactivas. (Murillo Castro., 2013)

Un estudio realizado en León, Nicaragua, en población general mostró cifras cercanas a 1/3 de los participantes de 18 a 24 años reportando consumo de alcohol en 12 meses previos, consumo focalizado en estudiantes universitarios. Alrededor del 80% en un estudio los entrevistados reportó haber consumido alcohol similar periodo, siendo más alto en las escuelas de enfermería y medicina; mientras aún más de la mitad reportó consumo de alcohol en los últimos 30 días. (Andrés Herrera Rodriguez, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Norman Giesbrecht., 2009)

Existen datos facilitados por el Instituto Nicaragüense contra el Alcoholismo y las Drogodependencias (ICAD), señalan que más de 10,000 nicaragüenses son atendidos cada año por problemas de adicciones de diferentes drogas en los centros de rehabilitación, la prevalencia de co-morbilidad entre distrés psicológico y el consumo de sustancias psicoactivas, siendo los departamentos más afectados Managua, Rivas, Estelí, León y Bluefields. Se afirma que la mayoría comienza a consumir a temprana edad por curiosidad, presión de los amigos, diversión o evadir problemas (Luis Aleman, Yali Lopez Guido, Ena Umaña, 2013).

III. JUSTIFICACION

El consumo de diversos tipos de drogas ha sido una constante observada desde la antigüedad en numerosas culturas, el fenómeno del poli-consumo ha alcanzado una extraordinaria importancia, por su difusión, consecuencias sociales y sanitarias en las últimas décadas. Esta expansión se encuentra enmarcada en las conductas de los estudiantes de secundaria. (Julio Bobes, Miguel Casas, Miguel Gutierrez., 2011)

El consumo de drogas en los jóvenes estudiantes es un grave problema que obstaculiza el desarrollo del individuo y dificulta la tarea de las personas encargadas de su educación. En los últimos años la sociedad ha experimentado una serie de cambios, que de alguna forma están produciendo transformaciones en las pautas de consumo de drogas, siendo éstas, cada vez a edades más tempranas, esto hace que no sea un fenómeno “aislado” que solo afecta a determinados grupos sociales sino que forma parte de la rutina, afectando a todo tipo de población independientemente de la clase social. (García del Castillo Rodríguez, 2003)

El abuso de drogas, tanto legales como ilegales, constituye un problema grave debido a las alteraciones físicas, psicológicas y sociales que produce en las personas. Nos encontramos en un momento de riesgo elevado para niños, adolescentes y jóvenes, en el que la prevención debe ser una actuación prioritaria, la escuela no puede permanecer al margen de la educación sobre drogas cuando se sabe que los niños están familiarizados con tabaco, alcohol, medicamentos, que tienen a su alcance toda una gama de drogas ilegales para su consumo, y además, el inicio al consumo tiene lugar en la secundaria. (María Caballero Blaya, Diego Macià Antón, 2012)

La situación en Nicaragua es alarmante, siendo el poli-consumo de drogas una importante preocupación para el país, y constituye un grave problema de salud pública, enmarcado dentro de distintos aspectos culturales y sociales. (Angeles Martín, Estrella Romero, Antonio Guerra, Manuel Lence Pereiro., 2005)

Las investigaciones sobre consumo de drogas subrayan la necesidad de orientar la prevención para reducir las condiciones de riesgo y promover las de protección, en este sentido, es preciso tener en cuenta que el impacto potencial de determinadas condiciones cambia con la edad y que, entre las principales condiciones de riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes destacan la vulnerabilidad a la presión del grupo de iguales, la justificación del poli-consumo de drogas y la búsqueda de sensaciones asociadas al riesgo. (Díaz-Aguado, 2012)

Durante la edad escolar, un número significativo de estudiantes se inicia en el uso de drogas, muchos casos este inicio es el primer paso hacia una implicación más seria en el consumo. (M^a Reyes Serrano , Elisa Ruiz , 2011)

El consumo de drogas es un problema que mayor interés ha despertado en las últimas décadas debido a la creciente implicación de los adolescentes y jóvenes estudiantes en estas conductas, dado al elevado coste visible social y económico, a través de la tasa de morbilidad y mortalidad asociada al consumo de drogas. (Mireia Sanz,Pampliega,Ioseba Iraurgi,Ana Muñoz,Edurne Galíndez,Leire Cosgaya., 2004)

Las tendencias mundiales han reflejado un aumento en el uso de drogas lícitas e ilícitas, en relación a la magnitud del consumo, a la morbilidad y mortalidad asociada a esta y al uso de sustancias entre los estudiantes de secundaria, considerándose como un problema de salud pública en los consumidores. (Giselle Riquelme Hernández, Laura Simich, Carol Strike,Bruna Brands, Norman Girsbrech., 2012)

Otros estudios realizados indican que el poli-consumo respondería a situaciones vividas por los estudiantes (problemas con la pareja, asistencia a fiestas) así como a las sensaciones (necesidad de relajarse) que experimentan al combinar distintas sustancias. Son factores protectores tener una religión y realizar actividades deportivas. Es importante considerar estos elementos a la hora de desarrollar estrategias para enfrentar el problema del consumo de sustancias en los estudiantes. (Rosibel Prieto Silva, Laura Simich, Karol Strike, Wrigh, 2010)

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de drogas está muy relacionado al fracaso escolar y alteraciones que ponen en riesgo la individualidad de los adolescentes y jóvenes, siendo ellos blanco fácil del consumo de sustancias psicoactivas en las escuelas de secundaria. (Herrera R A, Simich L, Strike C, Brands B, Giesbrecht N, Khenti A., 2012) .

En Nicaragua el poli-consumo de drogas se ha popularizado en los últimos años, Según estudios realizados manifiestan que la carga de toxicidad en el cuerpo humano tiene muchas implicaciones familiares, sociales y legales. (Rosibell P.Silva, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Akwatu Khenti., 2012)

Muchos estudios manifiestan que el uso de sustancias psicoactivas y la disfuncionalidad familiar está muy relacionado con el bajo rendimiento académico, con el ausentismo y el abandono escolar, quienes tienen mayor consumo de alcohol en su adolescencia tienden a ser aquellos con dependencia alcohólica y daños relacionados, incluyendo salud mental más deficiente, nivel educativo y mayores riesgos de delitos, en las primeras etapas de la edad adulta (Julio César Altamirano, Franco Cahuana, Karina Patiño, Wilfredo Ríos Zevallos., 2012)

La iniciación a la secundaria constituye un grupo vulnerable de la población joven para el uso de drogas, considerando que los adolescentes están inmersos en un sinnúmero de factores de riesgos de naturaleza (biológica, ambiental, económica y socio-cultural), que predisponen y aumentan la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas. (Thelma Díaz de Paredes, Ana Carolina Guidorizzi Zanetti., 2012)

Por tanto, en base a los antecedentes arriba descritos se hace la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los tipos de drogas consumidas por los estudiantes de secundaria en el colegio Emaús en Estelí y su relación con el Distrés psicológico y la Disfunción Familiar?

V. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

- Explorar la prevalencia de poli consumo de sustancias psicoactivas, factores familiares y socioculturales en la población de secundaria del colegio Emaús en el 2016.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Describir las Características socio demográficas de la población de estudio.
- Determinar las sustancias psicoactivas y frecuencia de uso en estudiantes de secundaria del colegio Emaús Estelí.
- Identificar la funcionalidad familiar y el Distres psicológico y relación con el consumo drogas en estudiantes de secundaria del colegio Emaús Estelí. .

VI. MARCO TEÓRICO

Aspectos conceptuales:

Según la organización mundial de la salud, (OMS): *Droga* es toda sustancia que introducida en un organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de algún modo del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y susceptible de crear dependencia, física, psicológica, o ambas. (Escohotado, Aprendiendo de las drogas. pagina numero 12, 1992)

Bajo la denominación de “*sustancia psicoactiva*” o “*droga*”, se incluye un grupo variado de sustancias, cuyo potencial adictivo puede variar significativamente, estas diferencias se deben no sólo a características farmacológicas particulares de cada sustancia, sino también a la cronicidad del uso, la dosis, la vía de administración, las características del usuario y el contexto en que se consume. (Martín Cubas, María Beatriz Galvis, Anna Chisman, Jorge Delva, Cristina Bares., 2011)

El poli-consumo, como categoría de análisis epidemiológico, se refiere al consumo consuetudinario de más de una sustancia ya sea de manera simultánea o alternada, la razón que origina este tipo de consumo puede ser la búsqueda de efectos diferenciados que a su vez, puede distinguirse en la búsqueda de la potenciación del efecto psicoactivo de las drogas consumidas. (Rosibell P.Silva, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Akwatu Khenti., 2012)

El poli-consumo de sustancias psicoactivas, en general, modifican las condiciones físicas y químicas del organismo, mediante una acción directa sobre el sistema nervioso central alterando su estructura y funcionamiento, afecta la conciencia del individuo con efectos en el comportamiento, la presencia de ansiedad, depresión y estrés están asociados al consumo de drogas, puesto que constituyen una forma fácil y rápida para experimentar sensaciones placenteras, modificar los sentimientos asociados al malestar emocional, cambios y presiones del entorno. (Delcy Caceres, Isabel Salazar, Maria Valera, Jose Tovar., 2006)

El consumo de sustancias psicoactivas es un importante fenómeno de naturaleza psicosocial que acompaña al ser humano desde su origen, el uso de sustancias psicoactivas se remota en el tiempo, las plantaciones de Adormidera en España, Grecia, Egipto, África y Mesopotamia posiblemente son las más antiguas. La problemática del consumo de drogas, como cualquier problema social, es susceptible de diversas interpretaciones epistemológicas. (Morales, 2006)

Una de las características más importantes de algunas drogas de abuso es su capacidad para producir problemas de dependencia, lo que hace referencia el manual DSM-IV a un conjunto de síntomas cognoscitivos, comportamentales y fisiológicos que indican que un individuo continúa consumiendo una sustancia a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella, en el paciente dependiente existe un patrón de autoadministración repetida que a menudo lleva a la tolerancia, y a una ingestión compulsiva de la sustancia donde el individuo ha perdido el control sobre la sustancia y su consumo se convierte en la máxima prioridad de su vida. (Gállico, 2006)

Las estadísticas han reflejado un aumento en el uso de drogas lícitas e ilícitas en los estudiantes de secundaria, en relación a la magnitud en que se consume, seguido de morbilidad y mortalidad asociada a la combinación de varias sustancias a la vez, se considera como un problema de salud pública, este tipo de consumo pone en peligro su bienestar al favorecer estos tipos de comportamientos de riesgo aumentando la carga de cuidado para el país. (Giselle Riquelme Hernández, Akwatu, Bruna Brands, Laura Simich., 2012)

El grado de presión social que ejercen los estudiantes consumidores está asociado con el inicio del consumo en los jóvenes, debido a que los consumidores tienen sus propias percepciones y riesgos sobre las drogas y mediante los procesos de aprendizaje social influyen en los otros, insatisfacción con las relaciones interpersonales, algunos jóvenes atribuyen un alto valor al consumo porque constituye un medio rápido y sencillo de sentirse aceptados por sus iguales. (Delcy Caceres, Isabel Salazar, Maria Valera, Jose Tovar., 2006)

Regionalmente, hay una preocupación porque los estudiantes en Nicaragua son vulnerables hacia el consumo de droga, al combinar varias sustancias a la vez, aventura que ponen en peligro su bienestar y aumentan la carga de cuidado para cada nación. La transición del consumo de una sustancia al poli-consumo simultáneo podría incrementar la carga de toxicidad para el cuerpo humano, así como las implicaciones familiares, sociales y legales. (Mora, 2010)

El consumo de sustancias aumenta los costos de atención a la salud debido a que aumenta el riesgo de lesiones relacionadas con la intoxicación, enfermedades infecciosas afecciones cardiovasculares, cáncer, enfermedades mentales, entre otras, así como de desarrollo de uso nocivo, abuso y dependencia, entre las repercusiones sociales más importantes del consumo de sustancias se incluyen el mal desempeño y el abandono escolar, la falta de productividad en el trabajo y el desempleo, los costos económicos para el enfermo y su familia, el delito y la violencia. (OEA, 2001)

La violencia constituye un problema de salud pública, con altos costos individuales, sociales y económicos en el contexto del problema de las drogas, la violencia se manifiesta de muchas formas, desde los conflictos a gran escala sobre la producción y el tráfico, a los delitos de la calle que se cometen bajo los efectos de sustancias o para obtener dinero y proveerse de drogas. (Pascale, 2014)

Las drogas impactan y cambian el cerebro, la investigación desarrollada en las últimas décadas en el campo de las neurociencias ha aportado la evidencia necesaria que permite sustentar una relación íntima entre las estructuras cerebrales y las conductas asociadas con el consumo de drogas, además de la predisposición, los efectos a corto y largo plazo que puede causar el consumo de sustancias y la importante participación de los factores medioambientales. (Diez, 2008)

Todas las drogas de abuso, directa o indirectamente, atacan el sistema de gratificación del cerebro inundando el circuito con dopamina. La dopamina es un neurotransmisor que se encuentra en regiones del cerebro que regulan el movimiento, las emociones, la cognición, la motivación y los sentimientos de placer. La sobre estimulación de este sistema, que recompensa nuestros comportamientos naturales, produce los efectos de euforia que buscan

las personas que abusan de las drogas y les enseña a repetir este comportamiento (Morales, 2006).

La principal influencia en los niños es la familia, los vínculos familiares son fundamentales en la relación entre padres e hijos para transmitir cuáles son las respuestas emocionales, de actitud y comporta-mentales aceptables dentro de una comunidad y la sociedad. Las intervenciones efectivas familiares promueven la cohesión familiar y la comunicación, la resolución de conflictos y el desarrollo de las habilidades parentales positivas, estudios de los determinantes biológicos, psicológicos y sociales del consumo de drogas lo han señalado como un mecanismo de escape de los problemas, así como se describe su uso para estar a la moda o para comunicarse mejor. (Nora D. Volkow, 2008)

La nueva experiencia para algunos estudiantes de vivir en forma independiente y con menos control paterno, los hace susceptibles a un mayor riesgo de abuso de sustancias, la vida escolar es con frecuencia una cultura en sí misma, con muchas oportunidades para experimentar el consumo de varias sustancias a las cuales no se había estado expuesto anteriormente, como en el caso de “fiestas” desenfundadas dentro o fuera de clases y la promoción que se hace del uso del alcohol y otras sustancias para disminuir el estrés y divertirse. (Rosibell P.Silva, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Akwatu Khenti., 2012).

Las consecuencias sociales y legales del poli-consumo simultaneo de sustancias psicoactivas, sin duda están estrechamente ligadas con los hallazgos de estudios de implicaciones legales, sociales y familiares descritos en la literatura y relacionados con el consumo, el consumo de sustancias psicoactivas puede asociarse a una variedad de consecuencias negativas, incluyendo un aumento de riesgo de consumo de drogas años más tarde, fracaso escolar e irresponsabilidad que pueden poner al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas e inseguras, así como suicidio. (Herrera R A, Simich L, Strike C, Brands B, Giesbrecht N, Khenti A., 2012)

Diversos autores incluyen los procesos de modelado como factores condicionantes del proceso de consumo, los hábitos de los familiares y personas cercanas al adolescente

influyen a la hora de fijar, mantener o eliminar sus propias pautas comporta-mentales, el papel que juegan los modelos en la adquisición y mantenimiento de determinados comportamientos como el consumo de tóxicos o las conductas violentas ha sido ampliamente estudiado y desempeña un papel significativo en la conducta de consumo de sustancias, tanto en su inicio como en su frecuencia e intensidad. (José Pedro Espada Sánchez, Juan Ramón Pereira, José Manuel García., 2008)

La predisposición al consumo es mayor en jóvenes cuyos modelos de referencia son consumidores dependientes se examinan los factores psicológicos propuestos por Bandura, que resaltan el aprendizaje mediante la observación de modelos, la influencia ejercida por el modelo depende de sus características, como su posición social, competencia, la similitud percibida, atractivo y la relación existente con el observador, asimismo resalta aquellas personas con las que se interactúa habitualmente establecen patrones de conducta que al observarse de manera repetida tienden a ser aprendidos con mayor rapidez. (José Pedro Espada Sánchez, Juan Ramón Pereira, José Manuel García., 2008)

Debido a la magnitud del problema del consumo de sustancias por estudiantes, son muchas las instituciones y profesionales que han dedicado sus esfuerzos en profundizar en este problema social, trabajando desde distintos ámbitos de actuación, el Plan Nacional sobre Drogas y los Planes autonómicos; y de forma prioritaria en los últimos años, un impulso determinante de la actuación preventiva. Uno de los objetivos que recoge el Plan Nacional de Drogas es el de “Priorizar la prevención como la estrategia más importante para enfrentarse al problema de la drogadicción, teniendo en cuenta los consumos emergentes. (Prensa, 2014) .

VII. MATERIALES Y METODOS

Tipo de estudio: Se realizó un estudio de corte transversal analítico.

Área de estudio: En el Colegio Emaús en la Ciudad de Estelí ubicado en el barrio Carlos Núñez, del pali norte 5 cuadras al sur, fundado en año 1996. Actualmente está disponible una planta de 6 maestros, un director y un sub director en el turno de la tarde.

Población de estudio: Estudiantes de secundaria de primero a quinto año, con un total de 163 estudiantes matriculados en el turno de la tarde, por motivos de ausencia de estudiantes solo se realizó el estudio con 127 participantes, siendo estos la muestra del estudio.

Criterios de Inclusión de la muestra:

- 1-Que aceptaron participar en el estudio.
- 2 -Estudiante activo del colegio Aldeas Emaús de Estelí.
- 3- De ambos sexos.

Criterios de exclusión para la muestra:

- 1- Estudiantes que no aceptaron participar en el estudio.
- 2- Estudiantes que faltaron a clases.

Instrumento de recolección de datos:

Para la recolección de los datos se hizo selección de un cuestionario de 74 preguntas abiertas y cerradas.

Dividido en seis secciones:

Sección 1: Aspecto socio demográfica,

Sección 2: Información sobre sustancias psicoactivas,

Sección 3: Experiencias sociales,

Sección 4: Consumo en los últimos 12 meses.

Sección 5: Apgar familiar, test de disfuncionalidad familiar.

Sección 6: Test psicométrico. Distrés psicológico de KESSLER. Valora los sentimientos experimentados por los individuos en los últimos 30 días.

Escala de Kessler -10 donde se miden los niveles de Distres Psicológico, en la cual se tomaran valores que van de 10-50 y se clasificara según sus valores de la siguiente manera:

Bajo (10-15).

Moderado (16-21).

Severo (22-21).

Muy severo (30-50).

Pilotaje: Previo a la aplicación del instrumento se hizo un periodo de entrenamiento y adaptación al mismo. El equipo estuvo conformado por un maestrante de la tercera cohorte en Salud Mental y adicciones.

El procedimiento para la recolección de datos fue en los salones de clase en ausencia del profesor responsable del curso, y bajo la conducción de la investigadora principal, con el fin de garantizar la participación de forma anónima, la confidencialidad y seguridad de los documentos. El cuestionario permitió a los participantes proporcionar información adicional en caso necesario.

Manejo de datos y plan de Análisis:

Los datos obtenidos del cuestionario fueron introducidos en una base de datos hecha en el programa SPSS versión 21. Se usó estadística descriptiva a través de tablas de frecuencia absolutas y porcentajes (prevalencia de poli consumo y nivel de disfunción familiar y stress psicológico) y finalmente se busco la relación entre disfunción familiar, distres y consumo de drogas.

Consideraciones éticas:

Se solicitó permiso a los responsables del centro educativo colegio, Emaús y autoridades del Ministerio de Educación de Estelí, para llevar a cabo la aplicación del cuestionario, se les presentó los objetivos de investigación y su autorización para llenarlo, cuando el participante no quiso continuar con el estudio tuvo el pleno derecho de hacerlo. Una vez obtenidos los resultados serán presentados a las autoridades correspondientes.

VIII. RESULTADOS

Datos generales:

Los resultados corresponden a 127 estudiantes del Colegio EMAUS Asambleas de Dios de la ciudad de Estelí, los datos socio demográficos reflejan que la distribución de los participantes son 50.4% de mujeres y 49.6% de hombres, las edades que mayormente prevalece es de 11 a 14 años 47.2%, y de 15 a 19 años 62.8%, al preguntar sobre si están matriculados el 98.5 de lo estudiante reflejan estar tiempo parcial en el colegio, además se determinó que el 11% de los estudiantes están trabajando tiempo parcial y el 1.6% tiempo completo. Ver tabla 1

Tabla 1. Datos socio demográfico de los participantes

| Variables | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| Sexo | | |
| Hombre | 63 | 49.6 |
| Mujer | 64 | 50.4 |
| Total | 127 | 100.0 |
| Edad | | |
| 11 a 14 años | 60 | 47.2 |
| 15 a 19 años | 67 | 62.8 |
| Total | 127 | 100.0 |
| Cómo está usted matriculado en la escuela | | |
| Tiempo completo | 2 | 1.6 |
| Tiempo parcial | 125 | 98.4 |
| Total | 127 | 100.0 |
| Trabaja usted actualmente | | |
| Trabaja tiempo completo | 1 | 0.8 |
| Trabaja tiempo parcial | 14 | 11.0 |
| No trabaja | 112 | 88.2 |
| Total | 127 | 100.0 |

Fuente: Encuestas

La distribución por año se reportó de la siguiente manera: 26% estaban en 1er año, 24.4% 2do año, 16.5% 3er año, 21.3% 4to año y el 11.8% estaba en 5to año. Ver tabla 2.

Tabla 2. Datos socio demográfico de los participantes

| Variables | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| Qué año cursa actualmente en la escuela | | |
| 1ro años | 33 | 26.0 |
| 2do años | 31 | 24.4 |
| 3ro años | 21 | 16.5 |
| 4to años | 27 | 21.3 |
| 5to años | 15 | 11.8 |
| Total | 127 | 100.0 |

Fuente: Encuestas

La tabla 3 describe que 85% de los estudiantes están soltero, sin embargo el 11,8% de ellos expresaron tener una relación de unión libre o de convivencia, además se demostró que el 67.7% consideran sus creencias religiosa como muy importante, 22% importante, sin embargo un 6.3% y 3.9% para un 10.2% considera sus creencias religiosa como poco o nada importante, en relación al nivel de educación del padre se identificó que en su mayoría 40.9% tienen educación universitaria completa, 29.1% secundaria completa, igual comportamiento se reflejan en el nivel de educación de las madre dado que el 40.9% tienen educación universitaria completa, y el 40.2% secundaria completa, Ver tabla 3.

Tabla 3. Datos socio demográfico de los participantes

| Variables | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| Estado civil | | |
| Casado (a) | 4 | 3.1 |
| Unión libre/convivencia | 15 | 11.8 |
| Soltero (a) | 108 | 85.0 |
| Total | 127 | 100.0 |
| Religión/ creencias | | |
| Muy importante | 86 | 67.7 |
| Importante | 28 | 22.0 |
| Poco importante | 8 | 6.3 |
| No es importante | 5 | 3.9 |
| Nivel de educación del padre | | |
| Educación primaria completa | 25 | 19.7 |
| Educación secundaria completa | 37 | 29.1 |
| Educación universitaria completa | 52 | 40.9 |
| No completó ningún nivel formal de educación | 13 | 10.2 |
| Total | 127 | 100.0 |
| Nivel de educación de la madre | | |
| Educación primaria completa | 13 | 10.2 |
| Educación secundaria completa | 51 | 40.2 |
| Educación universitaria completa | 52 | 40.9 |
| No completó ningún nivel formal de educación | 11 | 8.7 |
| Total | 127 | 100.0 |

Fuente: Encuestas

Consumo de sustancias alguna vez en la vida y edad de inicio

Al preguntar a los estudiantes sobre el consumo de sustancias psicoactiva alguna vez en su vida se identificó que el 33.9% de ellos habían consumido, siendo la edad promedio de debut a los 13 años, iniciando el consumo con edad mínimas de 9 años y máximas de 16 años con una desviación típica de 1.4 años respectivamente. Ver tabla 4.

Tabla 4. Consumo de sustancias psicoactiva

| Variables | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------------------|-------------------|
| Alguna vez en su vida ha usado alguna sustancia psicoactiva | | |
| Sí | 43 | 33.9 |
| No | 84 | 66.1 |
| Total | 127 | 100.0 |
| Debut del consumo de sustancias psicoactiva | | |
| Media | 13.4 años | |
| Mediana | 14 años | |
| Desviación estándar | 1.4 años | |
| Mínimo | 9 años | |
| Máximo | 16 años | |

Fuente: Encuestas

Consumo de sustancias psicoactivas últimos 12 meses y frecuencia de consumo

El consumo de sustancias en los estudiantes, refleja que de los que consumieron alguna vez en su vida el 97.7% de ellos continua consumiendo en los últimos 12 meses, 50% lo continúa haciendo en los últimos 30 días. En cuanto a la frecuencia el 57.1% lo hacen semanalmente, 28.5% diariamente y el 100% de los que consumen semanalmente lo hacen los fines de semanas. Siendo la sustancias psicoactivas más usada en todo los momentos, alcohol (64.3%), tabaco (40.5%) y cannabis (38.1%). Ver tabla 5.

Tabla 5. Consumo de sustancias psicoactiva en los últimos 12 meses, últimos 30 días y frecuencia.

| Variables | Consumo de sustancias y frecuencia | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------------|
| | 12 meses, n=43 | 30 días n=42 | Semanal n=21 | Diariamente n=21 | Fin de semana n=21 |
| Si | 42(97.7) | 21 (50) | 12 (57.1) | 6 (28.5) | 21 (100) |
| Sustancias más consumida | | | | | |
| Cannabis | 16 (38.1) | 6 (14.3) | 6 (28.5) | 4 (19) | 3 (14.3) |
| Tabaco | 17 (40.5) | 6 (14.3) | 5 (23.8) | 2 (9.5) | 4 (19) |
| Alcohol | 27 (64.3) | 13 (30.9) | 3 (14.3) | 1 (4.8) | 12 (57.1) |
| Cocaína | 3 (7.1) | - | - | - | - |
| Crack | 3 (7.1) | - | 1 (4.8) | - | 2 (9.5) |
| Inhalante | 4 (9.5) | - | 1 (4.8) | - | - |
| Drogas Prescrita | - | - | - | 1 (4.8) | - |

Fuente. Encuesta Escolar.

Poli-consumo de sustancias psicoactivas últimos 12 meses, últimos 30 días y edad de inicio

De los que dijeron alguna vez en la vida, el 34.9 % hacen Poli-consumo se observa que de los consumidores el 11.6% lo están haciendo en los últimos 12 meses, y de ellos el 53.3% continúan con el Poli-consumo en los últimos 30 días, teniendo una edad de debut de Poli-consumo de 13 años, iniciado a la edad minina de 10 años y máxima de 16 años, siendo la sustancias más combinadas el alcohol, más el tabaco en los últimos 30 días con el 33.3% y en los últimos 12 meses el alcohol más la marihuana 40%. Ver tabla 6

Tabla 6. Uso de Poli-consumo de sustancias Psicoactiva

| Variables | N (%) | |
|---|----------------|--------------|
| | 12 meses, n=43 | 30 días n=15 |
| Poli-consumo de sustancias | 15 (34.6) | 8 (53.3) |
| Debut del Poli-consumo | | |
| Media | 13.3 años | |
| Mediana | 13 años | |
| Desviación estándar | 1.5 años | |
| Mínimo | 10 años | |
| Máximo | 16 años | |
| Combinaciones de sustancias más consumidas últimos 12 meses. | | |
| N=15 | | |
| Alcohol + Marihuana | 6 (40) | 2 (13.3) |
| Alcohol + Tabaco + Marihuana | 4 (26.6) | 2 (13.3) |
| Marihuana + Crack | 2 (13.3) | - |
| Alcohol + Tabaco | 4 (26.6) | 5 (33.3) |

Fuente: Encuesta escolar

Aprendizaje en relación a las combinaciones e intento de suicidio

Al evaluar como aprendió acerca de las combinaciones el 93.3% expresaron que fue mediante un amigo y el 13.3% por sí mismo. Además, se preguntó si alguna vez habían intentado quitarse la vida encontrando que el 18.1% de ellos respondiendo afirmativamente a esta pregunta. Ver tabla 7. También, de los que dijeron haber consumido drogas alguna vez en la vida el 19% ha intentado quitarse la vida alguna vez (dato no mostrado).

Tabla 7. Cómo aprendió usted acerca de la combinación de sustancias psicoactivas.

N=15

| Variables | N | % |
|--|----------|----------|
| Por medio de un amigo | 14 | 93.3 |
| Por medio de mi novio/novia | 3 | 20 |
| Por mí mismo | 2 | 13.3 |
| Por medio de un miembro de la familia | 1 | 6.6 |
| Por medios masivos de comunicación | 3 | 20.0 |
| Alguna vez en su vida ha intentado quitarse la vida | | |
| Sí | 23 | 18.1 |
| No | 104 | 81.9 |
| Total | 127 | 100.0 |

Fuente: Encuesta escolar

Funcionabilidad familiar y distres psicológico

La tabla 8 analiza la funcionabilidad familiar y el Distrés psicológico presente en los estudiantes, demostrando que el 86.6% poseen una función familiar normal, sin embargo un porcentaje mínimo 3.9% sugieren una disfunción familiar severa, 1.6% moderada y 7.9% leve. En relación al Distres psicológico se presentó en los estudiantes 81.9% Distres muy severo, 12.6% severo, y muy pocos estudiantes presentan niveles bajo y moderado. Ver tabla 8

Tabla 8. Funcionabilidad Familiar de los hogares y Distres Psicológico.

| Variables | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Apgar Familiar | | |
| Sugiere una Difusión familiar Severa | 5 | 3.9 |
| Difusión familiar Moderada | 2 | 1.6 |
| Difusión familiar leve | 10 | 7.9 |
| Función Familiar Normal | 110 | 86.6 |
| Total | 127 | 100.0 |
| Distres Psicológico | | |
| Bajo | 2 | 1.6 |
| Moderado | 5 | 3.9 |
| Severo | 16 | 12.6 |
| Muy Severo | 104 | 81.9 |
| Total | 127 | 100.0 |

Fuente: Encuestas

Al establecer la relación entre la funcionabilidad familiar y el consumo de sustancia en los últimos 12 meses se identificó que el 85.7% de los estudiantes que han consumido poseen una función familiar normal, y únicamente el 7.1% de los consumidores sugieren una disfunción severa, por tal razón se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de sustancia y la disfuncionalidad familiar (Pearson Chi-Square=0.44). Ver tabla 9

Tabla 9. Funcionabilidad Familiar de los hogares relacionado al consumo de sustancias psicoactiva.

| Apgar Familiar | En los últimos 12 meses | | Total |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------|--------------|
| | No | Sí | |
| Sugiere una Difusión familiar Severa | 2 (2.4%) | 3 (7.1%) | 5 (3.9%) |
| Difusión familiar Moderada | 2 (2.4%) | - | 2 (1.6%) |
| Difusión familiar leve | 7 (8.2%) | 3 (7.1%) | 10 (7.9%) |
| Función Familiar Normal | 74 (87.1%) | 36 (85.7%) | 110 (86.6%) |
| Total | 85 (100.0%) | 42 (100.0%) | 127 (100.0%) |

Fuente: Encuesta. Pearson Chi-Square=0.44

Sin embargo, se determinó que existe relación estrecha entre el consumo de sustancia psicoactiva y Distres psicológico, identificando que el 73.8% de los que consumen poseen Distres muy severo y el 21.4% distrés severo, siendo esta relación estadísticamente significativa. (Pearson Chi-Square=0.044). Ver tabla 10

Tabla 10. Distres psicológico relacionado al consumo de sustancias psicoactiva.

| Keesler | ¿En los últimos 12 meses, usted ha usado sustancias psicoactivas? | | Total |
|------------|---|-------------|--------------|
| | No | Sí | |
| Bajo | 1 (1.2%) | 1 (2.4%) | 2 (1.6%) |
| Moderado | 4 (4.7%) | 1 (2.4%) | 5 (3.9%) |
| Severo | 7 (8.2%) | 9 (21.4%) | 16 (12.6%) |
| Muy Severo | 73 (85.9%) | 31 (73.8%) | 104 (81.9%) |
| Total | 85 (100.0%) | 42 (100.0%) | 127 (100.0%) |

Fuente: Encuesta. Pearson Chi-Square=0.044

IX. DISCUSIÓN.

La investigación tuvo como objetivos Explorar la prevalencia de poli consumo de sustancias psicoactivas, factores familiares y socioculturales en la población de secundaria del colegio Emaús en el 2016. La población en estudio se caracterizó por ser en su mayoría mujeres de 11 a 15 años, solteras, en su mayoría no trabajan, y consideran sus creencias religiosas cualquiera que sea muy importante, las cifras más altas en cuanto al año en curso la mayor cantidad fueron de primer año con una cantidad de 33 estudiantes, seguido de segundo año con 31 estudiantes.

Esta investigación determinó que más de un tercio de los alumnos han consumido sustancias psicoactivas alguna vez en su vida, de ellos el 97.7% lo han consumido en los últimos 12 meses y la mitad consumen en los último 30 días, estos resultados tiene relación con lo publicado por Herrera A y colaboradores en el 2009 en estudiantes, reportando que el 52.1% habían utilizado sustancias psicoactivas en su vida, y el 42.6% consumió en los últimos 12 meses.

Es importante destacar que la tendencia de Poli consumo de drogas según el segundo informe regional de consumo drogas de abuso en jóvenes escolarizados indica que el tipo de droga consumida, en la mayoría de los casos de mono consumo se trata de uso exclusivo de marihuana. El poli consumo de drogas ilícitas, por lo tanto, cerca de un tercio de quienes consumieron drogas en el último año usaron más de una (sin incluir tabaco o alcohol). (Espinoza., 2013). Así mismo, esta tesis identificó Poli-consumo en 34.9% de los estudiantes en los últimos 12 meses, y el 53.3% continúan con el Poli-consumo en los últimos 30 días, teniendo una edad de debut de Poli-consumo de 13 años, siendo la sustancias más combinadas el alcohol más marihuana. Sin embargo, debe preocupar a quienes toman decisión en salud pública que este temprano debut traerá consecuencias en salud y pone en alerta a las autoridades de Salud, Policía Nacional y al Ministerio de Educación para que tomen las medidas de prevención correspondientes.

Este estudio identificó un porcentaje alto en la variable como aprendió acerca de las combinaciones de sustancias psicoactivas, siendo este hallazgo el 93.3% expresaron que el

aprendizaje fue mediante un amigo y el 13.3% por sí mismo. Otros estudios demuestran que el grado de presión social que ejercen los consumidores está asociado con el inicio del consumo en los estudiantes debido a que los consumidores tienen sus propias percepciones de riesgos sobre las drogas y mediante los procesos de aprendizaje social influyen en los otros. Según estudios realizados en 2015 demuestran que la relación es directa entre la influencia de los compañeros y el consumo de drogas y dicha asociación es estadísticamente significativa. (Akwatu Khenti, Magaly Scott, Francisco Cumsille., 2015).

Otros estudios manifiestan que las conductas ligadas al uso de sustancias son en las que los adolescentes tienden a parecerse más. Consumir sustancias es un valor predominante en un grupo, existe una presión grupal explícita o implícita para que todos los miembros consuman como muestra de pertenencia. Esto puede llegar a ser un requisito indispensable para ser un miembro apreciado y reconocido. (Delgado, 2014). Por tanto, trabajar desde las escuelas con los pares consumidores y no consumidores puede ser una buena sugerencia para intervenir.

Estudios realizados por (Luis Aleman, Yali Lopez Guido, Ena Umaña, 2013) demuestran alta prevalencia de co-morbilidad entre distrés psicológico y consumo de sustancias psicoactivas, siendo los departamentos más afectados Managua, Rivas, Estelí, León y Bluefields. Se afirma que la mayoría comienza a consumir a temprana edad por curiosidad, presión de los amigos, diversión o evadir problemas.

En los hallazgos del estudio sobre Poli-consumo, aumentó el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y fracaso escolar, Además la presencia de Distres psicológico como factor desencadenante en los resultados obtenidos en severo y muy severo, este dato representa una cifra determinante en la población de estudio. Los resultados del estudio se relaciona con un hallazgo encontrado en 2012 por (Diana Domenech, Bruna Brands, Akwatu Khenti., 2012). Donde se reveló un alto grado de distrés psicológico relacionado al abuso de drogas, con un 88.6% de la población.

Este estudio muestra un patrón importante de consumo y Poli-consumo de sustancias legales e ilegales por parte de adolescentes en edad escolar. Además, un porcentaje manifiestan haber experimentado las diferentes sustancias. Este indicador es referido como el índice de experimentación y está relacionado con la disponibilidad y accesibilidad de las sustancias, así como factores familiares y personales como el Distres Psicológico (Gálligo, 2006).

Los participantes de este estudio manifestaron el inicio de consumo de sustancias psicoactivas a los 13 años de edad. Las sustancias más usadas fueron el alcohol, tabaco y marihuana. En otros países, según estudio nacional de consumo de sustancias en 2013, (López., 2015) . Se han establecido edades de inicio entre los 12 y los 17 años, mostrando cifras parecidas al hallazgo en esta tesis. Si bien es cierto, estos datos solo presenta una escuela de Estelí deben ser considerado como una tendencia peligrosa para los jóvenes y mas datos son necesarios para sopesar estos hallazgos.

Otros estudios realizados en poblaciones diferentes muestran prevalencias comparables a las presentadas en este informe. En este estudio, no obstante, se encontró una prevalencia de consumo de los fines de semana de alcohol y cigarrillo, lo que es preocupante dado que estos dos son inductores potenciales para otras drogas ilícitas. Esto indica una iniciación de consumo en patrón de dependencia desde una edad menor a la esperada. Otras sustancias legales de abuso, como los estimulantes y los tranquilizantes, presentaron un patrón de consumo importante. Al comparar estos resultados con estudios en adolescentes en Latinoamérica, encontramos prevalencias de consumo similares a las de nuestro medio tanto en hombres como en mujeres.

X. CONCLUSIONES

1. La población de estudio se caracterizó principalmente por ser mujeres entre 11 a 15 años, soltera, considerando muy importante la religión.
2. Se determinó prevalencia de 33.9% de consumo alguna vez en su vida, y de 97.7% en los últimos 12 meses, siendo las drogas más usuales el alcohol, tabaco, y marihuana.
3. La prevalencia del poli-consumo se encontró para alguna vez en su vida en 34.6%, seguido del 53.6% en el último mes, siendo las combinaciones más comunes, alcohol más tabaco y alcohol más marihuana.
4. En relación al APGAR familiar la mayoría de los estudiantes reportan tener familias altamente funcionales, sin embargo, presentan un nivel de estrés psicológico muy severo que se relaciona con el consumo de sustancias psicoactivas.
5. El aprendizaje más común de uso de sustancias psicoactivas fue entre amigos, seguido de ellos mismo.
6. Finalmente, 18.1% de los participantes del estudio aceptó haber realizado alguna vez en su vida intento de suicidio. Además, se determinó una estrecha relación entre consumo de drogas e intento de suicidio (dos de cada diez consumidores ha realizado intento de suicidio en este estudio).

XI. RECOMENDACIONES

- Al colegio participante del estudio se recomienda insertar dentro de su currículo la temática sobre prevención del consumo de drogas como ejes importantes de los programas curriculares de todos los años.
- Trabajar con los maestros del colegio para fortalecer sus habilidades en la detección temprano del uso y abuso de sustancias en los estudiantes.
- Facilitar información a los jóvenes en las escuelas sobre los daños en la salud mental del uso y abuso de drogas.
- Hacer énfasis en la prevención alrededor de los factores estresores y consumo.
- Promover en los estudiantes estrategias de afrontamiento ante el estrés psicológico a través de terapias grupales, potencializar el tiempo de ocio en actividades recreativas.
- Las intervenciones sobre el tema de las adicciones pone de manifiesto no olvidar tomar en cuenta la conducta suicida como co-morbilidad cohabitante con las adicciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

XII.

Marya Hynes, Cinthya Martínez Becerra, María Teresa Demarco, Adolfo L. Bustillo. (2012). *Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria*. Peru.: PRADICAN.

Akwatu Khenti, Magaly Scott, Francisco Cumsille. (2015). *Influencia de pares, entrenamiento y consumo de drogas en Universidad de Ecuador*. Ecuador.

Americanos, O. d. (2011). *DROGAS Y SALUD PUBLICA*. Las Americas: Jose Miguel Insulza.

Andrés Herrera Rodriguez, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Norman Giesbrecht. (2009). *Policonsumo simultaneo de sustancias psicoactivas en estudiantes de pregrado del area de la salud, Leon-Nicaragua*. Recuperado el 05 de Abril de 2016, de Centro de Investigación en Demografía y Salud: E-mail: andrés.herrera@unanleon.edu.ni

Azucena Bermúdez-Herrera, Marta Angélica Iossi Silva, Elis Maria Teixeira Priotto. (28 de Marzo de 2011). *Percepción de los estudiantes de una escuela de enfermería acerca del consumo de drogas ilícitas*. Recuperado el 05 de Abril de 2016, de Rev. Latino-Am. Enfermagem Original Article: www.eerp.usp.br/rlae

Bogota, O. d. (2016). *Sustancias Psicoactivas. Todos por un nuevo pais.*, 5.

Delcy Caceres, Isabel Salazar, Maria Valera, Jose Tovar. (2006). *Consumo de drogas en jovenes universitarios y su relacion con el riesgo y proteccion y factores psicosociales*. Cali: Universidad Javeriana.

Delgado, P. (2014). *Variables del consumo de drogas*. Fundacaion Humana.

Diana Domenech, Bruna Brands, Akwatu Khenti. (2012). *Estudio de la prevalencia de la comorbilidad entre el distrés psicológico y el abuso de drogas*. Uruguay.

Díaz-Aguado, M. J. (2012). *Prevenir la drogodependencia en adolescentes y mejorar la convivencia desde una perspectiva escolar ecológica*. Madrid- España: Revista de educacion escolar.

Diez, X. P. *MODELOS INTERPRETATIVOS DEL CONSUMO DE DROGAS*. Valencia: Departamento de Psicología Social de la Universitat de València.

Eddy A Vásquez Espinoza, Robert Mann, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Gloria M. Wrigh. (2010). *ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE LA COMORBILIDAD ENTRE EL DISTRESS PSICOLÓGICO Y EL ABUSO DE DROGAS EN LEÓN: IMPLICACIONES DE LAS POLÍTICAS Y LOS PROGRAMAS*. Leon: CAMH.

Escohotado, A. (1992). *Aprendiendo de las drogas*. libertad.

- Escohotado, A. (1992). *Aprendiendo de las drogas. pagina numero 12*. LIBERTAD.
- estelianisima, R. (2014). Origen de los delitos en Estelì. *Revista estelianisima* , 2.
- Francisco Cumsille, Juan Carlos , Maria de Marco ,Orlando Gonzalez. (2011). *Informe del uso de drogas en las Americas*. Washington D.C: OIDA, UNODC, CICAD.
- Gállego, F. C. (2006). *Drogas conceptos Generales, epidemiologia y valoracion del consumo*. Grupo de Intervención en Drogas semFYC .
- García del Castillo Rodríguez, J. A. (2003). Familia y drogas aspectos psicosociales. *Revista internacional de ciencias sociales y humanidades* , 22.
- Garzon, Claudia Ospina, Sandra Sacristan. (2000). *Factores Relacionados con el Consumo de Sustancias Psicoactivas en estudiantes de secundaria*. Colombia: Cuadernos Hispanos Americanos de Psicología.
- Giselle Riquelme Hernández, Akwatu, Bruna Brands, Laura Simich. (2012). *Características del Policonsumo simultaneo en nicaragua*. Leon: UNAN.
- Giselle Riquelme Hernández, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Norman Girsbrech. (2012). *CARACTERÍSTICAS DEL POLICONSUMO SIMULTÁNEO DE DROGAS EN ESTUDIANTES SALUD DE UNA UNIVERSIDAD, SANTIAGO – CHILE*. Santiago: Florianopolis.
- GROUP, C. (2008). *La droga en America Latina*. Bogota : Crisis Group.
- Guerra, J. G. (2008). Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y salud mental. *Psicoanálisis y Toxicomania* , 20.
- Herrera R A, Simich L, Strike C, Brands B, Giesbrecht N, Khenti A. (2012). *Policonsumo de drogas en estudiantes de pregrado del area de la salud Leon-Nicaragua*. Leon: Centro en demografia y salud.
- <http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/pbc.pdf>. (Noviembre de 2014). Obtenido de google: E-Mail: antopascale@gmail.com
- OEA (2011). *Drogas y Salud Publica*. España: Organizacion de los Estados Americanos.
- Informe Europeo sobre drogas, Tendencias y Novedades. (2013). (<http://bookshop.europa.eu>). Recuperado el 04 de Abril de 2016, de <http://bookshop.europa.eu/>.
- Irma Arriagada, Martín Hopenhayn. (2000). *Produccion, trafico y consumo de drogas en America Latina*. Santiago-chile: Naciones Unidas.
- Jaime Alfonso Mejia Ocampo, Carlos Alberto Velasquez Lopez. (2010). *Policonsumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de secundaria*. MEDELLIN.
- José Pedro Espada Sánchez, Juan Ramón Pereira, José Manuel García. (2008). *Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol en los adolescentes*. Alicante: Psicotherma.
- José Ramón Granero, Mauricio Dorfler, Oswaldo Montalvo. (2006). *Uso de drogas en la poblacion de estudiantes de secundaria*. LIMA-PERU: UNION EUROPEA.

Julio Bobes, Miguel Casas, Miguel Gutierrez. *Manual de Trastornos adictivos 2 edicion*. Madrid: Enfoque Editorial.

Julio César Altamirano, Franco Cahuana, Karina Patiño, Wilfredo Ríos Zevallos. (2012). *Factores asociados a bajo rendimiento académico*. Armatambos de Peru.: Universidad de Armatambos.

López., O. R. (2015). *Reporte de drogas Colombia*. Colombia.

Lucchese, M. S. (2012). *Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de cordoba*. Argentina.

Luis Aleman, Yali Lopez Guido, Ena Umaña. (2013). *studio sobre la percepcion de riesgo en el consumo de drogas en jovenes del distrito VII de la ciudad de Managua*. Managua-Nicaragua: <http://popolna.org/> fundacion POPOL NA.

M^a Reyes Serrano , Elisa Ruiz . (2011). DROGAS Y ADOLESCENCIA. ANPE-RIOJA , 5.

María Angeles Luengo Martín, Estrella Romero Tamames, Antonio Guerra López, Manuel Lence Pereiro. *Prevencion del consumo de Drogas y conducta antisocial en la escuela*. España: Analisis y Evaluacion de un programa.

María Caballero Blaya, Diego Macià Antón. (2012). Analisis de Psicología. *Prevencion de Drogodependencias, intervencion educativa comportamental*. , 12.

Martín Cubas, María Beatriz Galvis, Anna Chisman, Jorge Delva, Cristina Bares. (2011). *Informe del Uso de Drogas en Las Américas* . Washington. DC.

Martin del moral, Lorenzo Fernandez. *Conceptos Basicos en Drogodependencias*. España.

Mireia Sanz, Pampliega, Ioseba Iraurgi, Ana Muñoz, Edurne Galíndez, Leire Cosgaya. (2004). *El conflicto Parental y el consumo de drogas en los hijos e hijas*. Vizcaya- España: AEFFA.

Mora, R. (24 de mayo de 2010). Droga invade Colegio de Estelí. *LA Prensa* , pág. 18.

Morales, T. S. (2006). *Mérida – Venezuela*. Recuperado el 04 de Abril de 2016, de tesalazarm@yahoo.es:
www.mamacoca.org/.../Consumo/Salazar_Morales_Teresa_Aprox_historica

Murillo Castro., L. (2013). *El policonsumo de las drogas ilícitas en los adolescentes*. Heredia- Costa Rica.

Nora D. Volkow, M. (2008). *LA CIENCIA DE LA ADICCION*. España: NIDA.

Olga Hernández Serrano, Sílvia Font-Mayolas, Maria Eugènia Gras. (2015). *Policonsumo de drogas y su relación con el contexto familiar y social en adolescentes*. Revista Adicciones.

Olga Hernández, Sílvia Font Mayolas, Maria Eugènia Gras. (2015). *Policonsumo de drogas y su relación con el contexto familiar y social en jóvenes universitarios*. Girona- España: Calidad de Vida.

Pablo Gigena C. Marcela Bella I. Lila S. Cornejo. (2012). *Salud mental y hábitos de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y jóvenes* . Montevideo.

Pascale, A. (2014). *Revisión de los aspectos epidemiológicos y médico toxicológico*. Montevideo, Uruguay: Organización de los Estados Americanos.

Prensa. (2014). Nicaragua y el paso de drogas. *LA PRENSA* <http://www.laprensa.com.ni/> , 5.

Rosibel Prieto Silva, Laura Simich, Karol Strike, Wrih. (2010). Policonsumo Simultaneo de Sustancias Psicoactivas. *CAMH* , 156.

Rosibel P.Silva, Laura Simich, Carol Strike, Bruna Brands, Akwatu Khenti. (2012). *Policonsumo Simultaneo en estudiantes Universitarios en una Universidad de Colombia*. Bogota: Correspondencia: Rosibel Prieto Silva.

Susana, R. (2012). Caracterización de los factores familiares de riesgo en el consumo de sustancias. 50.

Thelma Díaz de Paredes, Ana Carolina Guidorizzi Zanetti. (2012). *CONSUMO DE DROGAS PSICOACTIVAS Y FACTORES DE RIESGO FAMILIAR EN ADOLESCENTES*. Brasil: Universidad de São Paulo.