

Artículo original

# Caracterización y factores asociados al consumo de múltiples de sustancias psicoactivas en un hospital de alta complejidad: un estudio transversal

Manuel Alejandro Pinzón Olmos<sup>1,2</sup>, Juan Carlos Alba Maldonado<sup>1,2</sup>,  
María Alejandra Andrade Salcedo<sup>1,2</sup>, Ledmar Jovanny Vargas Rodríguez<sup>1,2</sup>,  
Martha Lizeth Fonseca Becerra<sup>2</sup>

1 Departamento de psiquiatría. Hospital San Rafael, Tunja, Colombia.

2 Facultad de ciencias de la salud. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia

Correspondencia: manuelpinzon523@gmail.com

## Resumen

**Objetivo:** Realizar una caracterización sociodemográfica de los pacientes que consumen sustancias psicoactivas atendidos en un Hospital de alta complejidad de la ciudad de Tunja.

**Métodos:** Estudio observacional descriptivo analítico, donde el universo poblacional eran los pacientes con diagnóstico de consumo de sustancias psicoactivas atendidos en el hospital San Rafael, entre el 10 de octubre del 2017 y el 10 de enero del 2019.

**Resultados:** En total se revisaron las historias clínicas de 162 personas que cumplan los criterios de inclusión. En su mayoría adolescentes, hombres y de residencia urbana. Dentro del análisis bivariado se encontró que ser mayor de 18 años, es un factor que aumenta la probabilidad de consumir múltiples sustancias psicoactivas, mientras que vivir en área rural, tener hijos y ser mujer, son variables que disminuyen esta probabilidad.

**Conclusiones:** Las mujeres que viven en zona rural y tienen hijos, tienen baja probabilidad del consumo de múltiples sustancias psicoactivas, sin embargo, en las mayores de 18 años, se aumenta esta probabilidad.

**Palabras clave:** Sustancia psicoactiva; Uso de sustancias; Abuso de sustancias; Servicios de salud mental (DeCS).

## Summary

**Objective:** To carry out a sociodemographic characterization of the patients who consume psychoactive substances treated in a high complexity hospital in the city of Tunja.

**Methods:** Analytical descriptive observational study, where the population universe were the patients diagnosed with the consumption of psychoactive substances treated at the San Rafael hospital, between October 10, 2017, and January 10, 2019.

**Results:** In total They reviewed the medical records of 162 people who met the inclusion criteria. Mostly teenagers, men and urban residents. Within the bivariate

analysis it was found that being over years of age is a factor that increases the probability of consuming multiple psychoactive substances, while living in rural areas, having children and being a woman are variables that decrease this probability.

**Conclusions:** Women who live in rural areas and have children have a low probability of consuming multiple psychoactive substances, however, in those over 18 years of age, this probability is increased.

**Keywords:** Psychoactive substance; Use of substances; Substance abuse; Mental health services (MeSH).

## Introducción

La búsqueda de alivio a las enfermedades ha llevado al descubrimiento de distintas propiedades de muchas plantas, como la mandrágora autumnali la más usada en la antigüedad por su efecto depresor y que incluso logró el mejor control de la epilepsia para entonces. Sin embargo, para cada sustancia encontramos un efecto tóxico, abuso y uso recreativo de la misma, que para galeno contradecía la disciplina, la fe médica y se separaba del acto ritual de comunicación ancestral con sus dioses (1,2).

En la actualidad el consumo de sustancias es una problemática que dificulta el tratamiento de las distintas patologías psiquiátricas con aumento de complicaciones como el suicidio; entre estas el trastorno afectivo bipolar predomina con hasta 61%, seguido de los trastornos de ansiedad y siendo el alcohol la sustancia de mayor consumo. Algunos autores han considerado que se trata de un intento de automedicarse en búsqueda de alivio en su condición mental (3,4).

Las adicciones son fruto de una sustancia potencialmente adictiva y un

sistema de recompensa cerebral disfuncional que desencadena un comportamiento anómalo en búsqueda de la sustancia, así los adictos no responden al elemento primario (cambio químico producto del consumo) y empiezan a responder al estímulo condicionado (ver la sustancia, el casino, la comida) y es la anticipación del efecto de la sustancia la que obliga a buscar nueva dosis (4,5). También se han asociado los trastornos de personalidad principalmente el tipo antisocial con el consumo de sustancias, hallando hasta 8 veces más prevalencia en estos pacientes que en la población general (6,7).

Otra problemática es el surgimiento de nuevas sustancias psicoactivas de tipo sintético y de las cuales aún se están estudiando los efectos nocivos que pueden tener. Predominan las de tipo estimulante con vías de administración que buscan evitar el paso hepático lo que favorece el desarrollo de adicción y dependencia.

Además de la normativa de algunos países que no es clara frente a estos (8,9). Caracterizar el consumo y abuso de sustancias permite enfrentar de ma-

nera adecuada y eficiente el origen de la adicción, para intervenir en la prevención del primer contacto y disminuir el impacto social que trae el deterioro propio de las personas que la padecen (4,8 - 10).

El objetivo del estudio es realizar una caracterización sociodemográfica de los pacientes que consumen sustancias psicoactivas atendidos en un Hospital de alta complejidad de la ciudad de Tunja.

## Métodos

**Tipo de investigación:** Observacional descriptivo analítico.

**Población:** El universo de esta investigación serán los pacientes con diagnóstico de consumo de sustancias psicoactivas, identificados mediante los códigos internacionales de enfermedades (CIE-10): F100 hasta F199.

**Muestra y muestreo:** Estimando una población del municipio de Tunja de aproximadamente 191.878 habitantes (11) para un estudio con 12% de prevalencia en población general (12), 95% de confianza y 5% de error se calculó una muestra de 162 historias clínicas.

**Criterios de inclusión:** Pacientes entre los 10 y 80 años con diagnóstico de consumo de sustancias psicoactivas atendidos por el servicio de psiquiatría en el Hospital San Rafael de Tunja entre el 10 de octubre del 2017 y el 10 de enero del 2019.

**Criterios de exclusión:** Historias clínicas incompletas con vacíos de informa-

ción, pacientes que no cumplan los criterios de inclusión.

**Análisis estadístico:** La base de datos será registrada en Excel versión 2013 y se analizará en el paquete estadístico SPSS versión 21. El análisis univariado se realiza por medio de un estadístico descriptivo determinando frecuencias absolutas y relativas en las variables categóricas, en el caso de las variables cuantitativas se calcularán medidas de tendencia central (media, mediana) y medidas de dispersión (desviación estándar y rango intercuartil) según la distribución de la variable. En el análisis bivariado para determinar las posibles asociaciones entre variables categóricas se realizaron tablas tetracóricas, con medición de Chi cuadrado de Pearson y la razón de prevalencias (<1 como factor protector, >1 como factor de riesgo y 1 sin asociación).

**Consideraciones éticas:** Basados en la resolución 8430 de 1993, se considera una investigación sin riesgo, puesto que se basa en la revisión de retrospectiva de los archivos del sistema del Hospital. Se obtuvo el debido consentimiento informado por parte del comité de ética e investigación del Hospital San Rafael de Tunja.

## Resultados

En total se revisaron las historias clínicas de 162 personas que habían consumido sustancias psicoactivas y que cumplían los criterios de inclusión y exclusión.

### *Caracterización sociodemográfica*

El promedio de edad de la población con consumo de SPA fue de 28,64 años

(DE±13.35), con un mínimo de 12 años y un máximo de 72 años.

La edad de inició en promedio fue hacia los 17.0 años (DE±7.6 años), con un mínimo de

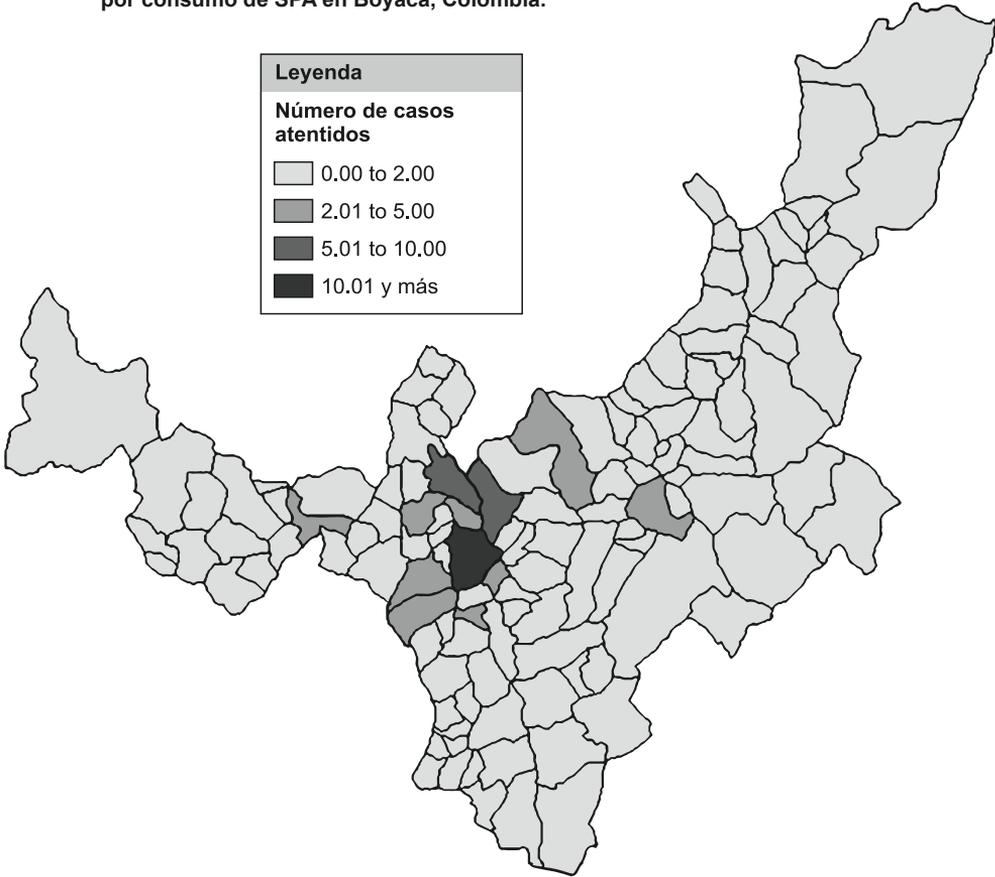
5 y un máximo de 64 años. En promedio llevaban consumiendo 11.62 años (DE±11.85 años), con un mínimo de 0 y un máximo de 49 años. El resto de las características poblacionales se observa en la Tabla 1.

**Tabla 1. Características de la muestra estudiada**

	Variable	n	%	IC 95%	
<b>Género</b>	Femenino	32	19,8	14,3	26,6
	Masculino	130	80,2	73,4	85,7
<b>Grupos de edad (años)</b>	10 a 25	88	54,3	46,6	61,8
	26 a 40	41	25,3	19,2	32,5
	41 a 55	23	14,2	9,6	20,5
	56 a 70	10	6,2	3,3	11,1
<b>Escolaridad</b>	Primaria	47	29,0	22,6	36,4
	Bachillerato	88	54,3	46,6	61,8
	Técnico	1	0,6	-0,2	3,8
	Universitario	24	14,8	10,1	21,2
	Posgrado	2	1,2	0,1	4,7
<b>Residencia</b>	Rural	37	22,8	17,0	29,9
	Urbano	125	77,2	70,1	83,0
<b>Estado civil</b>	Soltero	126	77,8	70,7	83,5
	Casado	16	9,9	6,1	15,5
	Divorciado	13	8,0	4,6	13,4
	Unión libre	7	4,3	1,9	8,8
<b>Estrato socioeconómico</b>	Estrato bajo	105	64,8	57,2	71,8
	Estrato medio	56	34,6	27,7	42,2
	Estrato alto	1	0,6	-0,2	3,8
<b>Hijos</b>	si	132	81,5	74,8	86,8
<b>Situación laboral actual</b>	Empleado	62	38,3	31,1	46,0
	Desempleado	100	61,7	54,0	68,9
<b>Antecedentes</b>	Abuso sexual	6	3,7	1,5	8,0
	Abuso psicológico	62	38,3	31,1	46,0
	VIF	57	35,2	28,2	42,8
	Consumo SPA familiar	63	38,9	31,7	46,6
	Negligencia parental	59	36,4	29,4	44,1
	Pelea entre padres	61	37,7	30,6	45,3
<b>Tipología familiar</b>	Monoparental	76	46,9	39,4	54,6
	Biparenta	42	25,9	19,8	33,2
	Extensa	33	20,4	14,9	27,3
	Mixta	11	6,8	3,7	11,9
<b>Relaciones interfamiliares</b>	Disfuncional	105	64,8	57,2	71,8
	Funcional	57	35,2	28,2	42,8

Adicionalmente, se observó que los patrones de mayor consumo se registraban en las principales ciudades del departamento (figura 1).

**Figura 1. Procedencia de casos atendidos en Hospital San Rafael (Tunja) por consumo de SPA en Boyacá, Colombia.**



***Caracterización de las sustancias psicoactivas***

Se observó que las sustancias psicoactivas que más consumió esta población fue el alcohol (etélico y metílico), seguido de los cannabinoides, el tabaco y el bazuco (figura 2).

Una vez realizado este análisis, se observó que el 58.02% de los encuestados

habían consumido más de dos sustancias psicoactivas.

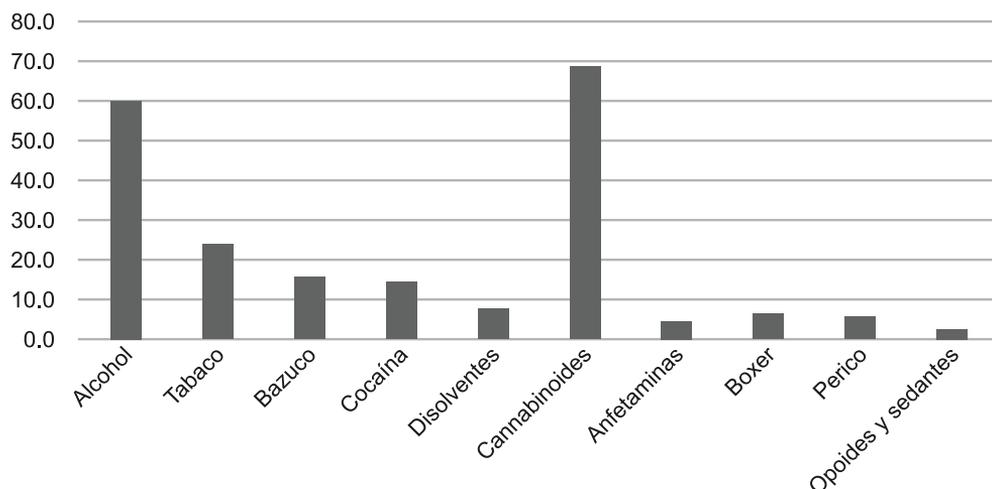
***Factores asociados al consumo de múltiples sustancias psicoactivas***

Se realizó análisis bivariado mediante el cálculo de las Razones de prevalencia para determinar los posibles factores asociados al consumo de 2 o más sustancias psicoactivas (Tabla 2).

Tabla 2. Análisis bivariado de las variables cualitativas

Variable	≥2 SPA (n=94)	1 SPA (n=68)	RP	IC 95%	valor-p
Femenino	10	22	0,48	0,28; 0,57	0,001
Residencia rural	82	43	1,96	1,41; 2,73	0,001
Edad mayor de 18 años	74	44	1,46	1,02; 2,09	0,048
Tener hijos	82	50	1,55	1,09; 2,45	0,028
Empleado	32	30	0,83	0,62; 1,10	0,128
Antecedente abuso sexual	4	2	1,15	0,26; 8,24	0,988
Abuso psicológico	38	24	1,24	0,65; 2,37	0,509
Violencia Intrafamiliar	33	24	0,99	0,51; 1,90	0,98
Consumo de un familiar	35	28	0,93	0,70; 1,22	0,611
Negligencia o abandono	36	23	1,08	0,63; 1,41	0,559
Pelear de padres	39	22	1,17	0,77; 2,84	0,234

Figura 2. Frecuencia de las SPA consumidas



## Discusión

El estudio se enfocó en la población que asistió al servicio de urgencias de un hospital de tercer nivel con importante población de estudiantes universitarios (11), se obtuvo muestra significativa de acuerdo a las pruebas estadísticas estandarizadas calculadas a partir del 12% de prevalencia reportado en la bibliografía para el consumo de SPA en población

general, teniendo en cuenta que para servicios de urgencias se ha llegado a calcular hasta 20% (12 - 14) las hipótesis planteadas por los investigadores propusieron asociación y riesgo de consumo con variables que exploraron la dinámica familiar, la historia personal, la ocupación, el nivel educativo, socioeconómico y situaciones exigentes de madurez psicológica como el tener un hijo.

Las sustancias reportadas corresponden a aquellas que se registraban en la historia clínica, una o más por paciente, y al medir sus frecuencias absolutas se pudo aproximar las preferencias de consumo de la población en estudio. Se evidenció que el alcohol es el psicoactivo que más consumen con 60% seguida del cannabis con 50%. Datos que son similares a los reportado por Ahmed y Coles en 2019 que hallaron entre 36 y 91% en sus respectivas revisiones sistemáticas (3,15).

Al analizar los resultados cobra gran importancia que la población consumidora de SPA debuta durante la adolescencia y tiende a continuar su consumo (16,17), con media general de 11 años consumiendo y máxima de 49 años. Predominó en nuestra población de hombres entre los 10 y los 25 años, así como analizó Grady en 2018 el consumo de una sustancia está asociado a otras, sean legales o ilegales, y se da mayoritariamente en menores de 21 años y fue la combinación marihuana-alcohol la más vista en su población igual que para nuestro reporte (8).

Puede indicar este hallazgo que las SPA son de relativo fácil acceso a la población, incluidos los menores de edad como indica el promedio de primer consumo a los 17 años y un individuo reporto iniciar a los 5 años, muy probablemente con alcohol si tenemos en cuenta la cultura regional, como explicó la encuesta nacional en salud mental donde la región andina (incluye Boyacá y Bogotá) presentó una de las mayores prevalencias de abuso de alcohol(18) y más aún si los menores presentan patología

psiquiátrica no tratada como déficit de atención e hiperactividad, ansiedad o depresión(10,17).

Para los adultos la enfermedad mental que más se asocia al consumo de sustancias es la enfermedad bipolar con hasta 61%, siendo estos más susceptibles de cometer suicidio frente a los que no tenían dicha comorbilidad describe Coles en su revisión sistemática de 2019, aquellos TAB consumidores presentaron hasta 39.5% de prevalencia de suicidio frente a 23.8% de prevalencia en aquellos TAB sin consumo de SPA (3).

Al clasificar la población se evidencio predominio de hombres con educación básica, solteros, desempleados y de bajo nivel socioeconómico pero que contrario de lo reportado mundialmente, en su mayoría negaron haber sufrido abuso sexual, psicológico, físico o antecedentes familiares de consumo de SPA (17,19). Aunque si reportaban dificultades en el establecimiento de lazos interpersonales con parejas y familiares, condición que puede ser causa o efecto del consumo (10,20).

En cuanto a las sustancias que consumían las principales fueron alcohol y cannabinoides con ligero predominio de esta última, pero no es despreciable la cantidad de pacientes que manifestaron consumir otras SPA desde las ilegales como la cocaína hasta los medicamentos de control especial pasando por sustancias industriales como pegantes y disolventes (figura 2) similar a estudios latinoamericanos de población vulnerable (17,19).

No hay reporte de sustancias sintéticas o semisintéticas las cuales identifica Graddy 2018, al revisar datos de 2009 a 2013, como una importante problemática en países de primer mundo con prevalencias entre 13 y 28.8%, principalmente derivados de la marihuana que buscan dificultar su hallazgo en pruebas de laboratorio y se distribuyen en menores incluso de manera involuntaria para el consumidor en lo que han llamado “party pills”(8), este fenómeno quizás predice dificultades futuras en nuestra región y no debe despreciarse.

Las pruebas de asociación que buscaron los factores que pueden influir en el inicio y mantenimiento de una adicción a SPA, reportan niveles de riesgo con significancia estadística en el sexo masculino, urbano y mayores de edad, aunque el mayor consumo está entre los 10 y los 25 años. Lo que concuerda con las revisiones desarrolladas por Ahmed, Shalit Y Graddy en los últimos 2 años que describen a hombres, solteros, menores de 21 años con diagnóstico de TAB y bajo desempeño académico como el consumidor típico, con la diferencia de la población de hombres homosexuales que solo representó mayor probabilidad de consumo en sustancias sintéticas según Graddy (6,8,15).

La disminución del consumo en los grupos etarios siguientes podría ser por procesos de madurez mental que disminuyen los comportamientos de riesgo (21). Curiosamente contrario a esto tener un hijo en nuestra población representa un riesgo 1.55 veces mayor de consumir SPA frente a quienes no lo tienen (IC 1,09 – 2,45; valor p 0,028)

Finalmente, para las hipótesis de historia personal de violencia y abuso como factores desencadenantes del consumo, las pruebas aplicadas no encontraron fuerza estadística, sin embargo está caracterizado que el consumo abusivo de sustancias en los padres(17,22) y haber sufrido abuso sexual o físico durante la infancia aumentan la susceptibilidad de los individuos para el desarrollo de adicciones a SPA como describió la cohorte de Bazargan y los estudios transversales de Li y Goncalves (19,20,22).

La importancia del estudio es evidenciar la situación actual del consumo de SPA y sus factores asociados para una adecuada planificación de intervención que disminuya el debut de consumo, así como el desarrollo de adicciones, y da lugar a planteamientos de nuevas investigaciones especialmente de corte longitudinal que den una mayor perspectiva del escenario y la problemática.

## Referencias

1. Laios K, Lytsikas-Sarlis P, Manes K, M.-I. Kon-taxaki I, Karamanou M, Androutsos G. Drugs for mental illnesses in ancient greek medicine. PSYCHIATRIKI. 2019;30(1):58–65.
2. Henninger A, Sung H-E. History of Substance Abuse Treatment. In: Encyclopedia of Criminology and Criminal Justice [Internet]. New York, NY: Springer New York; 2014 [cited 2019 Jul 12]. p. 2257–69. Available from: [http://link.springer.com/10.1007/978-1-4614-5690-2\\_278](http://link.springer.com/10.1007/978-1-4614-5690-2_278)
3. Coles AS, Sasiadek J, George TP. Pharmacotherapies for co-occurring substance use and bipolar disorders: A systematic review. Bipolar Disord [Internet]. 2019 May 29 [cited 2019 Jun 6];bdi.12794. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31077521>

4. Stahl SM. *Stahl's Essential Psychopharmacology: Neuroscientific Basis And Practical Applications*. 4th ed. Cambridge University Press, editor. Cambridge; 2013.
5. Masroor A, Patel RS, Bhimanadham NN, Raveendran S, Ahmad N, Queeneth U, et al. Conduct Disorder-Related Hospitalization and Substance Use Disorders in American Teens. *Behav Sci (Basel)* [Internet]. 2019 Jul 5 [cited 2019 Jul 12];9(7):73. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31284404>
6. Shalit N, Rehm J, Lev-Ran S. The association between cannabis use and psychiatric comorbidity in people with personality disorders: A population-based longitudinal study. *Psychiatry Res* [Internet]. 2019 Aug 27 [cited 2019 Jun 6];278:70–7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31153010>
7. Thylstrup B, Hesse M. Why run the risk? Motivation for offences by patients with substance use and antisocial personality disorders which they rated as most risky to their own well-being. *Crim Behav Ment Heal* [Internet]. 2018 Apr [cited 2019 Jul 12];28(2):187–201. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29024062>
8. Ryan G, Buresh ME, Rastegar DA. New and Emerging Illicit Psychoactive Substances. *Med Clin*. 2018;102:697–714.
9. Jeanne G, Purper-Ouakil D, Rigole H, Franc N. Nouveaux styles de consommation de produits psychoactifs chez les adolescents en France. *Encephale* [Internet]. 2017 Aug [cited 2019 Jul 12];43(4):346–53. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27720453>
10. Groenman AP, Janssen TWP, Oosterlaan J. Childhood Psychiatric Disorders as Risk Factor for Subsequent Substance Abuse: A Meta-Analysis. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* [Internet]. 2017 Jul [cited 2019 Jul 12];56(7):556–69. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28647007>
11. DANE. Geoportale Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) [Internet]. 2018 [cited 2019 Jul 9]. Available from: <http://www.dane.gov.co/>
12. Merikangas KR, McClair VL. Epidemiology of substance use disorders. *Hum Genet* [Internet]. 2012 Jun [cited 2019 Jul 9];131(6):779–89. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22543841>
13. Tunja M. *Política Pública de la Juventud*. Tunja; 2015.
14. Rica M, Principe A, Le Reste J-Y, Guillou Landreat M. Autoévaluation des attitudes soignantes aux urgences face aux conduites addictives. *Étude exploratoire*. *Encephale* [Internet]. 2017 Feb [cited 2019 Jul 12];43(1):10–4. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26796557>
15. Ahmed S, Bachu R, Kotapati P, Adnan M, Ahmed R, Farooq U, et al. Use of Gabapentin in the Treatment of Substance Use and Psychiatric Disorders: A Systematic Review. *Front Psychiatry* [Internet]. 2019 May 7 [cited 2019 Jun 6];10:228. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31133886>
16. Obradovic I. Adolescence et substances psychoactives. *Soins* [Internet]. 2017 Jun [cited 2019 Jul 12];62(816):36–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28648193>
17. Tejeda-Romero C, Kobashi-Margáin RA, Alvarez-Arellano L, Corona JC, González-García N. Differences in substance use, psychiatric disorders and social factors between Mexican adolescents and young adults. *Am J Addict* [Internet]. 2018 Dec [cited 2019 Jul 12];27(8):625–31. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30265430>
18. Andrés De La R, Guerrero E, Rodríguez V, Rincón CJ, Cabrera Morales D, Pérez Rodríguez SJ, et al. Consumo de alcohol en la población colombiana. *Encuesta Nacional de Salud Mental 2015*. 2016 [cited 2019 Jul 9]; Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.05.002>
19. Gonçalves H, Soares ALG, Santos APG dos, Ribeiro CG, Bierhals IO, Vieira LS, et al. Adverse childhood experiences and consumption of alcohol, tobacco and illicit drugs among adolescents of a Brazilian birth cohort. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2016 Oct 3 [cited 2019 Jul

- 12];32(10):e00085815. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27828612>
20. Bazargan-Hejazi S, Kim E, Lin J, Ahmadi A, Khamesi MT, Teruya S. Risk Factors Associated with Different Types of Intimate Partner Violence (IPV): An Emergency Department Study. *J Emerg Med* [Internet]. 2014 Dec [cited 2019 Jul 10];47(6):710–20. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25281170>
21. Giovanni Córdoba-Paz E, Betancourth-Zambrano S, Evelin Tacán-Bastidas L. Consumo de sustancias psicoactivas en una universidad privada de Pasto, Colombia. 2017 [cited 2019 Jul 10];20(38):308–19. Available from: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogentehttp://orcid.org/0000-0003-4795->
22. Li K, Simons-Morton BG, Brooks-Russell A, Ehsani J, Hingson R. Drinking and Parenting Practices as Predictors of Impaired Driving Behaviors Among U.S. Adolescents. *J Stud Alcohol Drugs* [Internet]. 2014 Jan [cited 2019 Jul 10];75(1):5–15. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24411792>