

SITUACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN RISARALDA SISTEMA ÚNICO DE INDICADORES SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Realizado por:

Gabriela María Cano Salazar, Secretaría de Salud de Risaralda, Observatorio de Drogas del Eje Cafetero

INTRODUCCIÓN

Para fortalecer el sistema de información alrededor del consumo de sustancias legales e ilegales en el Departamento de Risaralda, la secretaría de Salud, se integra al Observatorio de Drogas del Eje Cafetero, a través del apoyo técnico, humano y de recursos que permite desarrollar acciones para la construcción del Sistema Único de Indicadores (SUI), el cual “mejora la capacidad de respuesta y es el eje encargado de visibilizar la capacidad institucional, financiera y de integración, fortaleciendo la institucionalidad detrás de las acciones movilizadoras de recursos necesarios para atender las demandas de las acciones que se planeen, y para construir las dinámicas y puentes operativos que permitan articular las acciones y hacer una gestión integrada entre niveles, sectores e instituciones”¹.

El SUI incluye información en tres niveles, sobre el consumo en si mismo, sobre sus consecuencias sociales y acerca de la respuesta institucional y comunitaria para afrontarlo. Este para afrontarlo. Este documento constituye una puesta al día que se complementará en la medida en que se vaya procesando información correspondiente a los tres niveles mencionados.

CARACTERIZACIÓN DEL CONSUMO DE PSICOACTIVOS

Prevalencia de consumo y casos nuevos

El presente análisis contiene los datos correspondientes al Departamento del Risaralda, provenientes del estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas del año 2008²,

¹Ministerio de la Protección Social. Política Nacional para la Reducción del Consumo de SPA y su Impacto. 2008.

² Ministerio de la protección social. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas. 2.008.



comparándolos con los datos consolidados del país en ese mismo año. El tamaño de la muestra para el caso de Risaralda fue de 895 personas, número que dificulta la estimación precisa de las prevalencias de consumo en esa región según algunas variables de interés como son el sexo, la edad, el estrato, entre otros; aunque permite establecer los niveles de consumo de las sustancias de mayor uso.

Asimismo, se presentan datos de estudios realizados en universidades de Risaralda durante el último quinquenio.

También se presentan datos de prevalencia de consumo de otros estudios realizados en instituciones de salud, en Centros de Atención de Drogas (CAD) y Centros Penitenciarios, donde se pueden relacionar los resultados presentados.

Tabla 1. Prevalencia de consumo de vida, año y casos nuevos Risaralda³

Sustancia	Prevalencia de vida		Prevalencia de último año		Casos nuevos en el último año	
	Risaralda	Nacional	Risaralda	Nacional	Risaralda	Nacional
Alcohol	85,5	86,1	54,2	61,2	37,1	31,6
Tabaco-Cigarrillo	43,8	44,5	20,0	21,5	4,8	4,8
Marihuana	11,2	8,0	2,4	2,3	0,7	0,5
Cocaína	3,9	2,5	**	0,7	0,1	0,2
Basuco	3,0	1,1	0,2	0,2	**	0,1
Inhalables	1,0	0,8	0,1	0,2	0,5	0,1
Medicamentos tranquilizantes	1,5	1,7	0,7	0,5	0,6	0,2
Medicamentos estimulantes	0,5	0,2	**	0,1	**	**
Heroína	0,9	0,2	0,4	**	**	**
Éxtasis	1,3	0,9	0,1	0,3	**	0,1

³ Las casillas que aparecen con ** representan datos que no fue posible estimar a partir del estudio nacional.

Cualquier ilegal	12,7	9,1	2,4	2,7	0,6	0,6
------------------	------	-----	-----	-----	-----	-----

Fuente: Datos del Estudio Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas, 2008

La prevalencia de vida, muestra las personas que han consumido en algún momento de su vida alguna de estas sustancias. El departamento de Risaralda presenta mayor prevalencia de vida con respecto al consumo nacional en marihuana, cocaína, basuco, inhalables, estimulantes, heroína, éxtasis y en general de cualquier sustancia ilegal.

Cabe destacar que la sustancia ilícita de mayor uso en el país y en el departamento es la marihuana. En Risaralda, el consumo de marihuana es superior al nacional con un 2,4% de consumo. Otro consumo superior al nacional es el de la heroína. Esta sustancia empieza a identificarse como nueva en la tendencia de consumo departamental, aumentando el número de casos atendidos desde el Hospital Mental del departamento.

La prevalencia de último año, indica el número de personas que han consumido recientemente alguna de estas sustancias. La situación en prevalencia de año muestra que Risaralda está por encima de los valores nacionales en marihuana, tranquilizantes y heroína.

Otra fuente de información con la cual se pueden complementar los porcentajes de consumo del estudio nacional, es el estudio de “prevalencia de vida y año por sustancias en población de FUAAs (Fundación Universitaria del Área Andina), Pereira, 2008-2009”⁴.

Tabla 2. Prevalencia de Vida y Año por sustancias en población de FUAAs Pereira 2008-2009

Sustancia	Prevalencia de vida (%)	Consumo reciente (%)
Alcohol	94,7	84,1
Tabaco	62,5	34,6
Marihuana	23,6	9,1

⁴ Estudio transversal de prevalencia. Se trabajó con una población de 1.986 estudiantes, con muestreo aleatorio, nivel de confianza del 95%, un error alfa del 5% y un margen de error de muestreo del 5%. La muestra correspondió a 210 personas, que se distribuyeron en las mismas proporciones de la población entre todos los programas.

Inhalables /solventes	8,7	2,4
Éxtasis	6,7	1,9
Tranquilizantes	5,8	3,4
Cocaína	5,3	1,9
Estimulantes	2,4	1,0
Heroína	0,5	**
Basuco	0,5	**

Se observan prevalencias altas de consumo de alcohol y tabaco en estudiantes. Como se puede apreciar en la gráfica 1, el alcohol es la sustancia más consumida por los estudiantes, el 95% reportó que alguna vez en la vida ha consumido alguna bebida alcohólica, la prevalencia de consumo del último año permanece alta en 84% y el último mes alrededor de 59%. Es llamativo que los casos de inicio de nuevos consumidores para el último año se reportó en el 89,1% y del último mes en 83%. Le sigue el consumo de tabaco, con un porcentaje de 62,5% y 34,5% correspondiente a la prevalencia de vida y al consumo reciente, respectivamente.

Los datos anteriores corresponden a estudios en población general y población universitaria. Es de esperarse que los indicadores de consumo. Un estudio en poblaciones de consumidores y en centros penitenciarios mostró niveles de consumo mucho más altos, como es de esperarse.

Como se mencionó antes, se usarán otros estudios para complementar la caracterización del consumo, como el que se resume en la tabla⁵.

⁵ Este estudio fue realizado por el Sistema de Información Regional sobre Drogas del Eje Cafetero, SIDECA, a través del apoyo del Ministerio de la Protección Social (MPS), La oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Gobernación de Risaralda a través del apoyo técnico de la Red de Universidades Públicas del Eje Cafetero -Red Alma Mater -. La población bajo análisis es la correspondiente a los jóvenes entre 14 y 26 años que pertenecen a un centro de atención en drogas (CAD) ó a uno de los centros penitenciarios de Pereira, Santa Rosa y Dosquebradas, incluyendo el centro de reeducación de de niños, niñas y adolescentes (NNA) de Pereira (un total de 612 jóvenes).

Tabla 3. Estudio consumos emergentes de spa en Risaralda, en centros de atención y centros penitenciarios 2009-2010

Sustancia	Prevalencia de vida	Prevalencia de último año	Casos nuevos en el último año
Alcohol	91,7	38,3	3,4
Tabaco- Cigarrillo	78,1	41,6	23,7
Marihuana	72,4	38,6	13,4
Cocaína	46,7	20,5	4,1
Basuco	31,4	10,0	2,0
Inhalables (pega)	50,0	13,4	1,3
PoppersS	46	14,5	2,0,0
Ladysadies	31,3	10,6	1,3
Medicamentos tranquilizantes	30,1	8,7	3,4
Medicamentos estimulantes	23,7	8,3	2,1
Heroína	3,0	12,7	2,0
Éxtasis	37,7	13,7	2,1

Las drogas legales siguen siendo las de más alto consumo (alcohol, tabaco), esto también lo evidencia el último estudio nacional realizado en hogares, aunque no con cifras tan elevadas.

El estudio reporta que el uso de combinaciones muy variadas de las distintas sustancias es muy utilizado, especialmente en las personas con dificultades por el abuso de las drogas que acuden a los CAD. El yagé, los hongos, cacao sabanero y burundanga son incluidos en la batería de consumo especialmente de los más jóvenes.