

PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS EN EL ÁMBITO FAMILIAR: El papel del Médico

Cartagena, 11 de diciembre de 2007


*Antonio Domínguez Domínguez. Médico
Servicios Municipales de Salud
Ayuntamiento de Murcia*

Trabajar con las familias

La familia como ámbito clave de intervención



- Exiguo desarrollo de las políticas familiares.
- Bajo grado de implicación de las instituciones.

- 
- Escasa oferta.
 - Escasa participación.
 - Frustración profesionales.

La familia como:

1. Elemento pasivo (víctima → apoyo).
 2. Portadora de riesgos (facilitadora uso de drogas).
 3. Ámbito de intervención para la acción preventiva (unidad básica de socialización).
- Disponer de un mayor conocimiento sobre las familias permite planificar acciones preventivas de calidad.

EL EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA

EL MÉDICO DE FAMILIA

- El Médico de Familia constituye la figura fundamental del sistema sanitario y tiene como uno de sus principios más destacados, la **prevención** y la **educación sanitaria orientada a la prevención.**
- Por su **accesibilidad** a la población y por su **credibilidad**, los Profesionales Sanitarios de A.P. pueden educar a sus pacientes y familiares acerca del consumo de drogas, informando sobre los riesgos para la salud de este hábito.
- El **potencial de intervención en AP**: en 1 año pasa por el Centro de Salud el 70% de la población adscrita y en 5 años el 90%.
- El primer contacto por problemas de consumo de drogas suele ser el médico de familia.

Médico de Atención Primaria

1.800 pacientes:

- 115 adolescentes (14-18 años).
- 190 adolescencia tardía.

- * 90 probado tabaco.
- * 86 consumidor alcohol.
- * 34 cannabis.
- * 5 cocaína.

- El E.A.P. tiene la posibilidad de adecuar las respuestas.
- Escaso desarrollo hasta este momento.
- Exigencias asistenciales.
- Experiencia acumulada en tabaco y alcohol.

Estrategia 2000-2008

- Impulsar programas de apoyo a las familias.
- Reforzar el papel de los equipos de A.P. como puerta de entrada al sistema sanitario.
- Como cauces de información más eficaces se encuentran las asociaciones de profesionales sanitarios.
- Colaboración con las AMPAS, sobre todo, a través de Escuelas de Padres.

INTERVENCIÓN EN EL ÁMBITO FAMILIAR

Los adultos

Los adolescentes

Problemas más importantes que, según los padres, aquejan a los adolescentes

| | Si son chicos | Si son chicas |
|--|---------------|---------------|
| El consumo de drogas | 86,1 | 74,4 |
| El consumo de alcohol | 63,6 | 52,8 |
| El sida | 42,2 | 41 |
| La anorexia y la bulimia | 20,4 | 43,9 |
| Depresión | 20,1 | 22,8 |
| Maltrato emocional | 13,9 | 13,3 |
| Maltrato físico | 10,8 | 11 |
| Creencia de que el suicidio es una forma de resolver situaciones | 8,9 | 8,5 |
| Hijo que les pueda truncar la vida | 6,9 | 15,6 |

PM Pérez Alonso-Geta y P. Cánovas Leonhardt, 2002

Factores de riesgo según Moncada

| | |
|--|--|
| Factores de riesgo ambientales | Deprivación social. Desorganización comunitaria. Disponibilidad y accesibilidad de las sustancias. Percepción social del riesgo. Movilidad de la población. Normas y leyes de la comunidad. |
| Factores de riesgo del individuo y sus relaciones con el entorno | Historia familiar de alcoholismo. Pautas educativas. Modelos de conducta de los padres. Conflictos familiares. Valores personales. Impulsividad y agresividad. Búsqueda de sensaciones. Problemas de adaptación de conducta. Actitudes hacia las drogas. Fracaso escolar. El grupo de iguales. |

Diferencias en la percepción de los riesgos

| Los adolescentes ven | Los adultos vemos |
|---------------------------------|----------------------|
| Atractivo | Riesgo innecesario |
| Experiencias desconocidas | Problemas conocidos |
| Vivencias intensas del instante | Dificultades futuras |
| Transgresión | Amenaza del orden |
| Radicalismo vital | Caos destructor |
| Inconformismo | Provocación |

J. Funes. Adolescentes: diversión y uso de drogas. 1999.

La visión de los adultos

- Aumenta la percepción de mayor distancia generacional.



- Mayor dificultad para intervenir.

- Padres desconcertados y temerosos.

Sensación generalizada de ausencia de modelos normativos de los padres



Prototipo educativo



Respuesta de los educadores

“Estamos solos ante decisiones normativas”

“Los padres no permiten que se trate a sus hijos de forma distinta”

- Vinculación entre ambiente familiar deteriorado y consumo de drogas.

Elementos de mayor influencia:

- Relaciones afectivas entre padres e hijos.
- Prácticas educativas ejercidas por los padres.
- Los padres como modelo de comportamiento.

| | TOTAL (N=611) Porcentaje | 6º Prim. (N=50) Porcentaje | 2º ESO (N=207) Porcentaje | 4º ESO (N=354) Porcentaje |
|--|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| CONSUME ACTUALMENTE. SUJETOS QUE HAN FUMADO | | | | |
| No fumo | 52,5 | 86,0 | 63,3 | 41,5 |
| 1-4 veces al mes | 13,3 | 10,0 | 16,9 | 11,6 |
| 1-7 veces semana | 7,2 | 0,0 | 3,9 | 10,2 |
| Todos los días menos 5 c. | 11,9 | 4,0 | 6,3 | 16,4 |
| Todos los días más de 5 c. | 15,1 | 0,0 | 9,7 | 20,3 |

| | TOTAL (N=611) Porcentaje | 6º Prim. (N=611) Porcentaje | 2º ESO (N=207) Porcentaje | 4º ESO (N=354) Porcentaje |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| DONDE CONSIGUE EL TABACO | | | | |
| Me lo da mi padre/madre | 4,7 | 10,0 | 3,4 | 4,8 |
| Me lo dan otras personas mayores | 11,6 | 10,0 | 14,5 | 10,2 |
| Me lo dan mis hermanos/as | 6,9 | 4,0 | 6,8 | 7,3 |
| Me lo dan mis amigos/as | 63,0 | 30,0 | 64,3 | 66,9 |
| Lo compro en un estanco | 37,5 | 14,0 | 26,6 | 47,2 |
| Lo compro en un bar | 43,4 | 6,0 | 32,9 | 54,8 |
| Otras respuestas | | | | |
| <i>Celebraciones</i> | 3,6 | 16,0 | 5,3 | 0,8 |
| <i>Máquinas</i> | 1,0 | 0,0 | 0,5 | 1,4 |
| <i>Kioskos</i> | 0,8 | 0,0 | 1,0 | 0,8 |
| <i>Recreativos</i> | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,3 |
| <i>Tiendas</i> | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,8 |
| <i>Coge a padres</i> | 1,5 | 4,0 | 2,4 | 0,6 |
| <i>Coge a familia</i> | 0,7 | 2,0 | 0,5 | 0,6 |
| <i>Coge/impreciso</i> | 0,8 | 0,0 | 2,4 | 0,0 |
| <i>Lo pide</i> | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,6 |
| <i>Otros</i> | 3,3 | 12,0 | 3,4 | 2,0 |

| | TOTAL (N=2344) Porcentaje | 6º Prim. (N=683) Porcentaje | 2º ESO (N=928) Porcentaje | 4º ESO (N=733) Porcentaje |
|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| CONSUMO DE ALCOHOL. ALGUNA VEZ | | | | |
| Sí | 56,2 | 32,1 | 51,9 | 84,2 |
| No | 38,6 | 60,5 | 41,5 | 14,7 |
| No lo sé | 4,7 | 6,9 | 6,0 | 1,1 |
| NS/NC | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 0,0 |

| | TOTAL (N=1318) Porcentaje | 6º Prim. (N=219) Porcentaje | 2º ESO (N=482) Porcentaje | 4º ESO (N=617) Porcentaje |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| FRECUENCIA DE INTOXICACIONES | | | | |
| Nunca | 72,2 | 87,2 | 80,1 | 60,6 |
| Una vez | 12,8 | 6,8 | 10,8 | 16,5 |
| 2-3 veces | 8,7 | 1,4 | 5,0 | 14,3 |
| De 4 a 10 veces | 2,4 | 0,5 | 1,2 | 4,1 |
| Más de 10 veces | 2,2 | 1,4 | 1,5 | 3,1 |
| NS/NC | 1,7 | 2,7 | 1,5 | 1,5 |

| DONDE OBTIENE EL ALCOHOL | | | | |
|--|------|------|------|------|
| Me lo dan mis padres | 27,8 | 50,7 | 33,4 | 15,2 |
| Lo compro en un bar | 25,7 | 0,5 | 12,0 | 45,4 |
| Lo compro en tiendas o mercados | 24,1 | 2,7 | 15,8 | 38,2 |
| Me lo dan mis hermanos/as o personas mayores | 12,3 | 12,3 | 15,8 | 9,6 |
| Me lo dan mis amigos | 36,2 | 6,4 | 28,8 | 52,5 |
| Otras menciones | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Me lo dan mis familiares | 0,9 | 3,7 | 0,6 | 0,2 |
| Celebraciones | 6,8 | 11,4 | 9,8 | 2,8 |
| Navidad | 4,9 | 11,0 | 6,8 | 1,3 |
| En casa | 1,7 | 2,3 | 1,9 | 1,3 |
| Quita, coge | 1,2 | 2,3 | 1,2 | 0,8 |
| Fiestas varias | 2,4 | 3,2 | 2,9 | 1,8 |
| NS/NC | 1,4 | 1,4 | 1,2 | 1,6 |
| Otros casos | 2,1 | 4,1 | 2,7 | 1,0 |

Actividades preventivas

- Dirigidas al joven (su personalidad).
 - En la entrevista incorporar la exploración del consumo de drogas legales e ilegales.
 - Posibles factores de riesgo.
- Dirigidas al contexto familiar (influencia).
 - No desear romper las relaciones con los adultos, es un factor de protección.
- Dirigidas al ámbito comunitario (su mundo).

LOS ADOLESCENTES Y LAS DROGAS

Los consumos

ALCOHOL (PNsD, 2006): 14 a 18 años

- 79,6% lo ha probado.
- 58% último mes.
- 55,3% embriagado alguna vez.

TABACO (PNsD, 2006): 14 a 18 años

- 46,1% lo ha probado.
- 27,8% último mes.
- 47,7% de los hogares fuma alguien de la familia diariamente.

Los consumos

- Más del 30% ha consumido alguna vez cannabis (16 años).
- De 1994 a 2004 se ha duplicado el consumo de cannabis (20,9% - 42,7%) y cocaína (2,5% - 9%).
- Consumo de cocaína últimos 12 meses: 1,8% en 1994 a 7,2% en 2004.

Principales razones que dan los jóvenes para el uso de drogas

- Para sentirse adultos.
- Para integrarse y pertenecer al grupo.
- Para relajarse y sentirse bien.
- Para correr riesgos y rebelarse.
- Para satisfacer su curiosidad.
- Los padres como modelo.
- “No a las drogas”.
- Controlar estrés y frustración.
- Alternativas.
- Información fiable.

Perfiles

- Patrón habitual: Experimental u ocasional.
- Aparece con frecuencia el policonsumo.
- El 40% ha experimentado consecuencias.
- Correlación entre percepción de riesgo y consumo.
- Consumo con los iguales.

CLIMA SOCIAL PERMISIVO

Las herramientas

- Entrevista motivacional.
- Consejo al adolescente.
- Las actividades preventivas.
- Los Programas de Prevencion.

La Entrevista Motivacional:

Enfoques para el cambio

1. Las personas tienen un papel proactivo en el proceso de cambio.
2. Adquirir una nueva conducta es un proceso.
3. Factores psicológicos como creencias y valores influyen en el comportamiento.
4. Las relaciones y normas sociales influyen en el cambio.

La Entrevista Motivacional:

Qué hace cambiar a las personas

- La motivación intrínseca.
- La elección y control propios.
- Autoconfianza o percepción de autoeficacia.
- Ambivalencia.
- La relación interpersonal basada en el respeto.

La Entrevista Motivacional: Orientada al adolescente

- Crear un entorno de confianza.
- No juzgar las conductas.
- Garantizar confidencialidad.
- Proximidad a los adolescentes (eliminar barreras).

Cómo realizar el consejo a los adolescentes

- El consejo debe respetar los valores y la cultura del receptor.
- Orientar el consejo en función de la edad y de la fase en la que se encuentra el paciente.
- Emplear siempre un enfoque multidisciplinar.
- Conocer los recursos de la comunidad.
- Repetir los mensajes de asesoramiento.
- El mensaje ha de ser positivo, evitando hablar de salud.
- Hay que utilizar recursos de motivación sobre aspectos que atraigan a los adolescentes.

Recomendaciones frente al consumo de tabaco

- Retrasar edad de inicio.
- Aumentar el número de jóvenes que se mantienen abstinentes.
- Facilitar la no consolidación.

Estrategias de eficacia demostrada frente al consumo de tabaco

- Abandono del tabaco por parte de los padres en la época de la infancia.
- Apoyar los programas de prevención en el medio escolar.
- Incorporar el consejo en cualquier visita.
- Adolescentes fumadores. Intervención mínima.

Frente al consumo de alcohol y otras drogas

- Entrevista dirigida a conocer el consumo.
- Percepción del riesgo.
- Información a los padres.
- Apoyo a programas escolares.
- Identificación de adolescentes en riesgo.

LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y LOS PROGRAMAS

Intervenciones en la consulta



- Adolescentes y jóvenes (oportunidad para prevenir).
- Orientar a los padres.
- Detección precoz de consumos.
- Prevención sobre patologías prevalentes.

Estrategias comunitarias

COLABORACIÓN:

- Escuelas.
- ONGs.
- Otros mediadores.

Objetivos preventivos

- Retrasar edad de inicio.
- Evitar policonsumos.
- Tras el consumo, evitar la dependencia.
-  los factores de protección y  los factores de riesgo.
- Incentivar alternativas de vida saludable.
- Priorizar: tabaco, alcohol y cannabis.

Componentes

- Que promuevan conductas saludables.
- Adaptados a la edad y fase de cambio.
- Actuaciones sobre influencias:
 - Padres.
 - Medios de comunicación.
- Aplicable por los mediadores habituales:
 - Profesores.
 - Sanitarios.
 - Otros.

MANTENIMIENTO EN EL TIEMPO

Presente y futuro

- Formación dentro de la especialidad de Medicina de Familia.

PROGRAMA ARGOS:

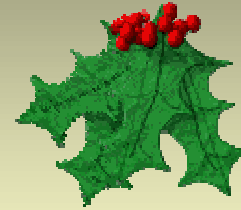
- Dirigido a los adolescentes.
- Dirigido a implicar a los profesionales de A.P.
- Los materiales se dirigen a:
 - Profesionales sanitarios.
 - Familias.
 - Profesionales de la enseñanza y alumnos.

CENTROS DE SALUD - CENTROS ESCOLARES

Como conclusión para intervenir con familias

Es preciso tener en cuenta:

- Necesidades reales.
- Actitudes.
- Condiciones vitales.
- Demandas ante los programas de prevención.
- Disponibilidad para participar.



**GRACIAS Y EL DESEO DE
UNAS NAVIDADES SIN
RIESGOS**

