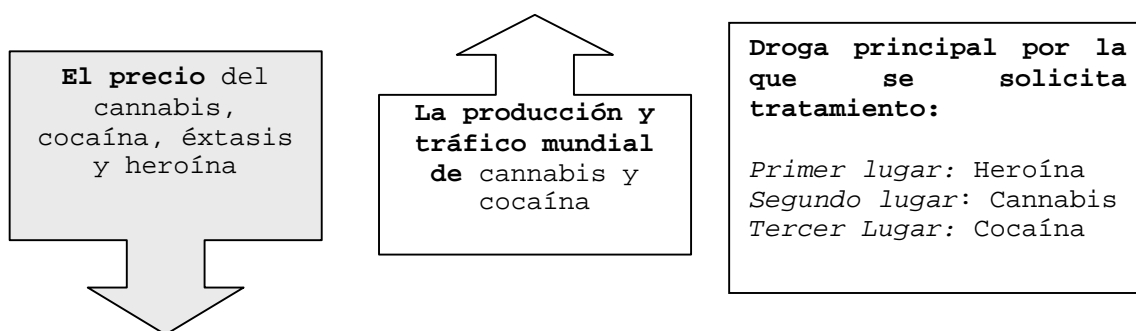


SITUACIÓN ACTUAL DEL CONSUMO DE DROGAS ENTRE ADOLESCENTES

María Besada Montenegro
Logroño 23 de marzo de 2007

En los años 80, el consumo de drogas era señalado por una gran porcentaje de la población como uno de los problemas más importantes de la sociedad. De hecho, surgieron movimientos asociativos, programas de tratamiento, se creó el Plan Nacional, Planes Autonómicos, Observatorio Europeo,... que con el tiempo, permiten que obtengamos datos importantes para observar los cambios y tendencias del consumo de sustancias psicoactivas en nuestra sociedad.

Así por ejemplo, la heroína durante años ha sido la sustancia principal por la que se solicitaba tratamiento; sin embargo, entre 1999 y 2004, el porcentaje de solicitudes nuevas de tratamientos relacionados con el consumo de heroína descendieron desde más del 60% a aproximadamente el 40%, mientras se observaba un aumento de las solicitudes de tratamiento por el consumo de cannabis y cocaína. La producción de estas dos sustancias ha aumentado a nivel mundial así como el tráfico de las mismas. Otro dato a destacar es la disminución del precio de drogas ilegales en la mayor parte de Europa.



Fuente: Informe Anual sobre el problema de drogodependencia en Europa del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, publicado el 23 de noviembre de 2006 .

Si asociamos un fin al consumo de una sustancia, podríamos entender que el alcohol puede servir para desinhibir, el tabaco para entablar contactos, el hachís para reforzar la camaradería del grupo, las pastillas para fabricarse una experiencia sensual y, junto con la cocaína, burlar al organismo con una sensación de energía extra que permita aguantar sin dormir.

Sustancias que son vistas como un objeto de consumo más en la vida de los y las jóvenes. Las drogas, por consiguiente, son consideradas como una más de las caras del consumismo actual. (*Fuente: " Trabajando la prevención de drogodependencias en el tiempo libre" . Consejo de la Juventud de España*)

Para analizar cuál es la situación actual del consumo de drogas entre adolescentes, se pueden observar los cambios que ha habido tanto en la integración de las drogas en el ocio de los jóvenes, como otra forma más de consumo, la disminución del precio como se señalaba anteriormente y el aumento de la prevalencia de consumo de determinadas sustancias: principalmente alcohol, cannabis y cocaína.

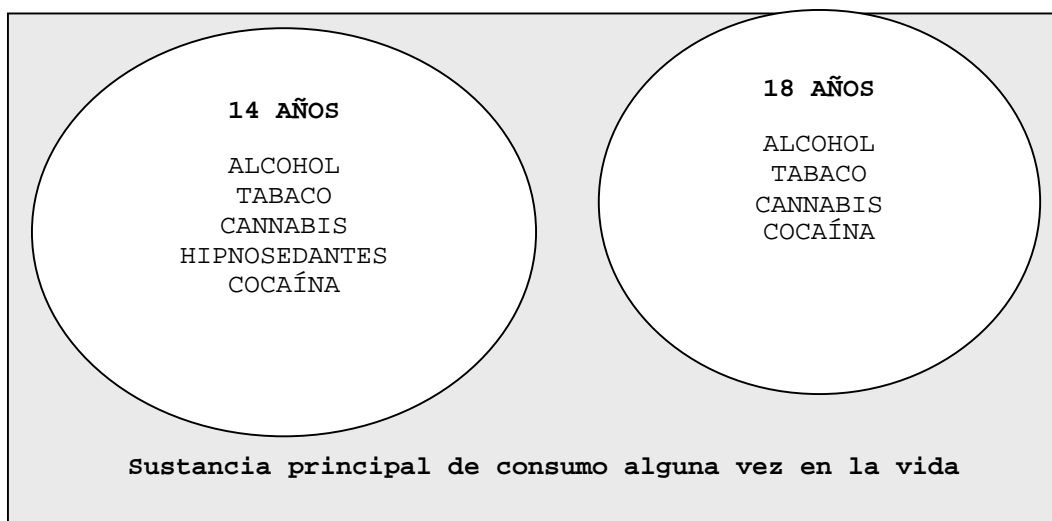
- **El alcohol:** es, con diferencia, la sustancia psicoactiva de abuso más extendida entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años en España. El consumo de alcohol los fines de semana entre los jóvenes está totalmente "normalizado"

en nuestra sociedad, de hecho en 2004 la prevalencia de consumo en fin de semana el mayor aumento se producía entre los 14 y los 16 años hasta situarse en cifras superiores al 70% en esta última edad. La concentración del consumo durante el fin de semana es muy intenso a los 14 años, y disminuye progresivamente hasta los 18 años, fundamentalmente porque una cierta proporción de estudiantes incorpora el consumo durante los días laborables. El elevado abuso de esta sustancia está íntimamente relacionado con la accesibilidad, ya que el 93,8% de los adolescentes considera que le sería muy fácil conseguir bebidas alcohólicas.

También existen diferencias sobre las bebidas que se ingieren, así los fines de semana se consumen principalmente combinados/ cubatas, cerveza, licores y vino; los días laborables destaca la cerveza, posteriormente los combinados/ cubatas y el vino. (Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES). Año 2004)

La forma en la que consumen alcohol los adolescentes tiene una serie de características específicas:

- Se consume principalmente el fin de semana y por la noche.
 - Se realiza en grupo y en espacios o lugares públicos.
 - Se ingieren grandes cantidades de alcohol en breves períodos de tiempo buscando "pillar el punto" más que directamente ir a emborracharse.
 - El consumo se compatibiliza con actividades habituales de su edad: estudiar y/ o trabajar.
-
- Los **hipnosedantes**: tranquilizantes y pastillas para dormir; su consumo figura en cuarto lugar entre los adolescentes de 14 años, al ir aumentando la edad es sustituido por otras drogas ilegales. Desde 1994 ha aumentado la prevalencia de su consumo, pasando de un 6,9 a 10,2 % (con receta médica) y de un 6,1% a 7% (sin receta). Los motivos que señalan para su consumo son poder dormir (un 50,4%) y relajarse (42,2%).



Prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años, según edad (porcentajes). España, Año 2004.

Consumo alguna vez en la vida	14	15	16	17	18
Tabaco	42,1	54,7	62,3	70,0	77,3
Alcohol	59,2	76,6	86,9	91,9	93,8
Hipnosedantes*	4,1	6,2	7,1	8,0	10,8
Cannabis	19,6	33,7	45,9	56,7	63,5
Éxtasis	0,5	2,3	4,3	9,0	13,7
Alucinógenos	0,7	2,6	4,0	8,5	12,1
Anfetaminas	0,6	2,3	4,0	9,3	12,0
Cocaína	1,2	4,1	7,6	17,0	23,6
Heroína	0,4	0,4	0,8	1,0	1,1
Inhalables volátiles	2,3	3,1	4,0	5,8	6,2

* Tranquilizantes y pastillas para dormir sin receta médica

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES)

Consumo alguna vez en la vida 1994-2004

* El alcohol y tabaco se mantiene.

* Cannabis:
De 20,9% a 42,7%

* Cocaína:
De 2,5% a 9%

* Hipnosedantes:
.- Sin receta
De 6,1% a 7%

.- Con receta
De 6,9 a 10,2%

* Éxtasis, heroína, anfetaminas, alucinógenos, inhalables se observan oscilaciones temporales.

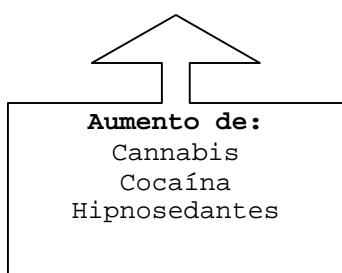
- El **cannabis** ocupa un lugar destacado en el consumo entre los adolescentes. A lo largo de estos años, la edad de inicio ha disminuido de 15,1 años en 1994 a 14,7 en el año 2004. La prevalencia de consumo está cambiando de ser esporádica a habitual, de fumarse en compañía de amigos como una manera de adherirse al grupo, a fumarlo solo. La percepción del riesgo ha disminuido, y es de destacar, que un 71,8% de los adolescentes considera que le resultaría muy fácil conseguir cannabis, incluso lo señalan con mayor accesibilidad que a hipnosedantes o inhalables volátiles, siendo éstas drogas legales y con la "posibilidad de estar en sus domicilios". Los motivos que señalan por los que consumen son principalmente por carácter lúdico, pero el 18 % dice que es para sentirse bien y olvidar problemas. La percepción del peligro es inferior a la del tabaco, de hecho en algunos casos se está sustituyendo el consumo habitual del tabaco por el cannabis.

El acceso a edad temprana no es la única coincidencia en el triángulo **alcohol-tabaco-cannabis** (edad media de inicio: 13,2-13,7 y 14,7 respectivamente). Con gran frecuencia van asociados en forma de policonsumo. Quienes han experimentado con el tabaco son en un 95% de los casos consumidores de alcohol y en un 58%, de cannabis. Los bebedores ocasionales son en el 42% de los casos fumadores ocasionales y en un 35%, consumidores de cannabis.

Triángulo de policonsumo de tabaco - alcohol y cannabis.

Consumidor de tabaco ----- 95% consumidor de alcohol -----
 58% de cannabis
 Consumidor ocasional alcohol --- 42% consumidor tabaco ocasional -
 -- 35,5% cannabis

- La **cocaína** está siendo asociada a la "marcha y diversión del fin de semana"; si se observan las tablas, a medida que se aumenta la edad es más consumida, disminuyendo la percepción del riesgo de su consumo cuando éste es de forma esporádica.



ALCOHOL
 Es la sustancia psicoactiva de abuso más extendida entre los estudiantes de Enseñanzas Secundarias de 14-18 años en España.

PREVALENCIA DE CONSUMO
Cannabis: Aumento del consumo habitual
Alcohol: aumentó el consumo de fin de semana entre 14- 16 años (en esta última edad cifras superiores al 70%)
Cocaína, éxtasis, anfetaminas: consumo esporádico
Hongos alucinógenos e inhalables: consumo experimental
Heroína: tendencia a la estabilidad

Disponibilidad/ accesibilidad de las drogas

<i>Alcohol</i>	<i>Cannabis</i>	<i>Hipnosedantes</i>	<i>Inhalables volátiles</i>
93,8 %	71,8%	67,3%	51,1%

- La **edad media de inicio** se ha mantenido más o menos estable a lo largo de estos años, excepto en el tabaco y el cannabis que ha disminuido .

	1994	1996	1998	2000	2002	2004
Tabaco	13,9	13,3	13,2	13,1	13,1	13,2
Tabaco	-	14,6	14,5	14,4	14,4	14,5

Tabaco (consumo diario)	-	14,6	14,5	14,4	14,4	14,5
Alcohol	13,5	13,7	13,8	13,6	13,6	13,7
Alcohol (consumo semanal)	-	15,0	15,0	14,9	15,0	15,1
Hipnosedantes*	14,1	14,5	14,8	14,5	14,6	14,8
Cannabis	15,1	15,1	15,0	14,9	14,7	14,7
Cocaína	15,6	15,9	15,8	15,8	15,7	15,8
Heroína	14,3	14,7	14,4	15,4	14,9	14,4
Anfetaminas	15,5	15,7	15,6	15,6	15,6	15,7
Alucinógenos	15,4	15,6	15,4	15,5	15,5	15,8
Sustancias volátiles	13,3	13,6	13,4	13,9	14,3	14,0
Éxtasis	15,6	15,7	15,5	15,7	15,4	15,6

* Tranquilizantes y pastillas para dormir sin receta médica.

Fuente: DGPNSD. Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES)

- **En cuanto al riesgo percibido:** diferentes estudios demuestran que cuanto menor es el riesgo percibido atribuible al consumo de una droga, mayores son las prevalencias de su uso. (Fuente: "Abordaje terapéutico con consumidores de cannabis", G. De Lucas Moreno. Agencia Antidroga, Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid)

Los datos que se obtienen en ESTUDES están íntimamente relacionados con el aumento de consumo que se señalaba anteriormente del alcohol los fines de semana, el cannabis, los hipnosedantes y la cocaína. Disminuyó la percepción del riesgo en:

- o Fumar hachís/ marihuana habitual o esporádicamente
- o Tomar 5 ó 6 cañas / copas de bebidas alcohólicas en fin de semana.
- o El consumo diario moderado de alcohol
- o Esporádico de cocaína o hipnosedantes

Sin embargo, da la impresión de que aumentó algo el riesgo percibido ante el consumo esporádico del éxtasis. Muchos adolescentes consumidores de éxtasis exponen los siguientes argumentos: han tenido mayores experiencias desagradables "yu-yus" en su jerga, "es más obvio que estás bajo los efectos de las drogas", "das más el cante ya que la mandíbula se va para todas partes"... , mientras que con el cannabis o la cocaína creen que pasan más desapercibidos .

- **Con respecto a las consecuencias negativas atribuibles al consumo de drogas alguna vez en la vida, señalan:**

Cannabis

- .- Pérdidas de memoria (24%)
- .- Dificultades para trabajar o estudiar (15,8%)
- .- Tristeza, ganas de no hacer nada, depresión (14,3%)
- .- Faltar a clase(10%)

Cocaína

- Problemas para dormir (44,1%)
- Pérdidas de memoria (14%)
- Tristeza o depresión (12,6%)
- Problemas económicos (11,8%)

Éxtasis

- o Problemas para dormir (37%)
- o Fatiga o cansancio (21,7%)
- o Irritabilidad (12,2%)
- o Riñas sin agresión física (12,1%)
- o Peleas o agresiones físicas (11,5%)
- o Tristeza o depresión (11,5%)
- o Problemas con los padres o la pareja (11,3%)
- o Problemas económicos (11%)

2.- INTERVENCIÓN

" El acercamiento a la persona adolescente, supone entender una manera de ser cambiante, dinámica, en la que los propios cambios son motivo de desequilibrio y conflictividad".

(J. Funes. "Nosotros, los adolescentes y las drogas". Ministerio de Sanidad y Consumo. 1990)

¿ Cuándo es conveniente intervenir con un adolescente?, ¿será mejor esperar a que cambie?, ¿a qué debemos darle importancia y a qué no?, ¿ qué tipo de intervención es la más adecuada, cómo hacerla?. Muchas de estas preguntas nos las formulamos continuamente en nuestro trabajo diario; a veces la situación creemos que llega a momentos tan conflictivos que buscamos respuestas inmediatas, o se transforman en un intentar resolver el problema cuanto antes, querer hacer, solucionar,... y en ocasiones sencillamente es preciso esperar, estando allí, a su lado...

2.1.- ¿ Qué es normal en un adolescente?:

- o Plantar cara al adulto, buscar el conflicto, rebotarse o pasar de él.
- o Lo que manifiestan, sus expresiones- sean emocionales, lingüísticas o conductuales- , no siempre coincide con la realidad.
- o En general, todo es provisional y transitorio, por lo que hay que tener cuidado para no estabilizarlos en un problema.
- o Pueden ser y hacer lo mismo y lo contrario con escasa diferencia de tiempo.
- o Rehuirnos y poco después buscar nuestra presencia.
- o Exaltarse, vivir todo con gran entusiasmo, y abatirse, insistir en que nada vale la pena.
- o Estar superpasivo, no poder con su alma, y pasar a la hiperactividad, disponer de una energía inagotable.
- o Expresar actuando con la conducta , y no con la reflexión, toda inquietud, agobio o preocupación.

- o Quiere disfrutar y vivir al máximo de intensidad y sin cortapisas.
- o Pensar sólo de vez en cuando en el futuro,, elaborar metas y proyectos poco realistas a nuestros ojos.
- o Avanzar, madurar, pero ser inconstante, experimentar retrocesos.
- o Demostrar que es omnisciente, omnipotente, con capacidad de control. Sentirse invulnerable.
- o Arriesgarse, meterse en líos.
- o Intentar aclararse sobre quién es. Intentar demostrar que existe, que no es como nosotros, que es diferente de otros adolescentes.
- o Sentir, actuar y pensar en clave de grupo. Tener a los colegas como referencia de todo.

(Fuente: Jaime Funes. Cuadernos de Pedagogía número 320, pág 48)

Hay que tener presente lo siguiente:

- Lo que manifiestan, sus expresiones - sean emocionales, lingüísticas o conductuales-, no siempre coinciden con la realidad, que no suele ser un buen indicador de lo que les pasa.
- En general, todo es transitorio y provisional, por lo que hay que tener cuidado para no estabilizarlos en un problema y para no perder toda esperanza e ilusión de cambio(desesperanza que perciben con facilidad)
- Pueden ser y hacer lo mismo y lo contrario con escasa diferencia de tiempo.

(Fuente: Jaime Funes. Cuadernos de Pedagogía número 320, pág 47)

2.2.- Principios básicos de intervención:

- **En clave adolescente:** es fundamental no exigir un nivel madurativo adulto, sino las responsabilidades acordes con su edad. El futuro sirve muy pocas veces como argumento, está demasiado lejos. De igual modo , es imprescindible no minimizar sus problemas, ya que para él son lo más importante.
- **Principio de acompañamiento:** el primer reto cuando trabajamos con un adolescente es que nos acepte a su lado, ya que para él, el adulto es el representante de la norma y de los valores contra los que se revela. Sólo estando cerca y disponibles podemos influir en su vida. Si el objetivo de muchas intervenciones es conseguir que el adolescente tome conciencia de la situación en la que se encuentra una parte de las cuestiones a resolver pasan por intentar solucionar el interrogante del cómo ayudar a que tome conciencia de las diferentes situaciones de riesgo con las que convive y en las que se encuentra. (Fuente: Jaime Funes, "Nosotros, los adolescentes y las drogas").
- **Principio de saber esperar y de "no etiquetar":** La duda en toda intervención adolescente es si lo que expresa es una realidad problemática o sólo una realidad problemática transitoria. En ocasiones es mejor esperar, estar al lado y atento a la

evolución. "Si el cambio ha de ser auténtico y verdadero, ha de venir de dentro y no de fuera". (Fuente: Dietrich.G, "Psicología general del counselling", Herder. Barcelona 1986).

- **Importancia crucial de la familia**, intentando que comprendan el momento evolutivo en el que se encuentra el adolescente, aprendiendo a convivir con el temor a que su hijo/a sepa enfrentarse a las situaciones que está viviendo, a poner en práctica lo que se le ha ido transmitiendo desde pequeño, a seguir acompañándolo en este proceso: entendiendo sus cambios, preocupaciones, problemas,... cuando los quiera compartir o respetando sus silencios cuando así lo desee.
- **Perspectiva de reducción de riesgos**: El lograr que el adolescente adquiera conciencia y dominio de los riesgos en los que se encuentra es una cuestión de aprendizaje, de actuación educativa, no de sermones adultos.
- **Utilizar, en la medida de lo posible, el grupo de iguales**. Dinamizando el grupo en torno a elementos positivos de cohesión, o potenciando su pertenencia a otros grupos como sustitución del que es generador de sus dificultades, para no dejarlo sin identidad grupal. (Fuente: Jaume Funes, "Nosotros, los adolescentes y las drogas"). Tiene que ser el propio adolescente el que reconozca y acepte las dificultades de cambios personales con el grupo de iguales en el que está y plantearse modificarlo. Para ello, es fundamental generar un entorno rico de ofertas.
- **Escuchar**: parece fácil definir esta palabra, tan importante en la labor del educador y tan difícil de realizar. Este magnífico texto de O'Donnell refleja, en mi opinión, lo que debemos de tener en cuenta cuando escuchamos a alguien.

" Cuando te pido que me escuches, y tú empiezas a darme consejos, no has hecho lo que te he pedido. Cuando te pido que me escuches, y tú empiezas a decirme por qué no tendría que sentirme así, no respetas mis sentimientos.

Cuando te pido que me escuches, y tú sientes el deber de hacer algo para resolver mi problema, no respondes a mis necesidades.

¡Escúchame!. Todo lo que te pido es que me escuches, no que hables ni que hagas. Sólo que me escuches. Aconsejar es fácil, pero no soy un incapaz.

Quizás esté desanimado o en dificultad, pero no soy un inútil.

Cuando tú haces por mí lo que yo mismo podría hacer y no necesito, no haces más que contribuir a mi inseguridad. pero cuando aceptas, simplemente, que lo que siento me pertenece, aunque sea irracional, entonces no tengo que intentar hacértelo comprender, sino empezar a descubrir lo que hay dentro de mí. "

O'Donnell, R. " La escucha"; pág. 43 en A. Pangrazzi.: " El mosaico de la misericordia". Sal Terrae. Santander 89

- **Las drogas, ¿ conciencia de problema?**

Si tenemos en cuenta, como se explicaba anteriormente, que las drogas son vistas como otro objeto más del consumismo de nuestra sociedad, los cambios y la situación actual del consumo de drogas

entre los adolescentes, muchos se preguntarían por qué sigue en aumento el consumo a pesar de la información y las campañas preventivas que se llevan a cabo desde hace años.

Los valores "tradicionales" (esfuerzo, ahorro, disciplina, religión, etc.) no están de moda. Sin embargo valores relacionados con el presentismo y el hedonismo como vivir al día, apurar el presente, despreocuparse por el futuro, el placer inmediato, etc. cobran más énfasis; por todo ello, los valores dominantes de la sociedad española favorecen los nuevos patrones de consumos de drogas juveniles basados en la diversión y el placer. (Fuente: " Estudio los valores de la sociedad española y su relación con las drogas", Javier Elzo y Eusebio Mejías). A modo de resumen, destacan las siguientes características generales:

- o Generalmente están en "la luna de miel" del consumo de drogas: prácticamente sin efectos negativos sino mayoritariamente consecuencias positivas; como máximo considera que le tocaron una serie de "accidentes" inevitables pero superables.
- o El egocentrismo adolescente, que surge porque no logra diferenciar entre lo único y lo universal: " su caso es único y diferente al de todos los demás, por eso, sólo le sirve su propia experiencia"(Fuente: Elkind, D. *Egocentrism in adolescence, Child Development* n° 38, págs. 1025 - 1034. 1984) .
- o En la realidad de muchos adolescentes, el consumo de drogas es considerado como algo "normal: todos lo hacen"
- o Por las características evolutivas del adolescente: La vivencia del problema y la preocupación por el futuro es una visión adulta.
- o Predominan los diagnósticos de uso y abuso más que dependencia.

• **Razones por las que consumen drogas:**

Existen tantas razones como personas que consumen, cada una de ellas tendrá su razón, y mismo ésta variará dependiendo del día o de unos momentos a otros; si generalizamos, destacaríamos las siguientes (Fuente: " Trabajando la prevención de drogodependencias en el tiempo libre". Consejo de Juventud de España.):

- En las expectativas de los efectos antes que en los efectos: antes de probar una droga, imaginan, esperan, les han dicho, han depositado en ellas efectos que no tienen por qué corresponderse con los farmacológicamente previstos. (Fuente: " Los adolescentes y las Drogas". Dossier n° 10. Revista de Proyecto Hombre)
- El consumo de drogas pasa a ser una forma de evasión de las obligaciones durante la semana, al igual que es vivido como una liberación del control ejercido por la familia y la escuela.
- El consumo como un elemento de integración grupal.
- El consumo rodeado de otros jóvenes facilita el distanciamiento con el mundo de los adultos; el "botellón" les sirve para determinar que "ese es su territorio".

Si analizamos las razones por las sustancia ingerida, podríamos señalar las siguientes:

- El consumo del alcohol es, en la actualidad, una manera de ocupar el tiempo libre entre los jóvenes: alrededor del 60 % del dinero para gastos personales que reciben se destina al consumo de alcohol. (Fuente: " Os país

fronte o consumo abusivo de alcohol dos fillos. Pautas para una diversión sana". Xunta de Galicia). De igual modo, el alcohol actúa como desinhibidor, ayudando a las personas más tímidas a relacionarse con los iguales.

- El *cannabis* suele consumirse en grupo y con carácter lúdico; sin embargo, ha aumentado la prevalencia del consumo en solitario y muchos adolescentes señalan que lo consumen porque les relaja, ayuda a dormir y a olvidarse de problemas.
- Estos mismos motivos son indicados en el uso de los *hipnosedantes*: dormir y relajarse.