



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/131.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN ORAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Estudio comparativo del estilo de vida en personas dependientes en proceso de rehabilitación y sin proceso de rehabilitación
<i>Autores</i>	Leticia Casique Casique, José Manuel Herrera-Paredes, Salma Erika Aguilera Vargas, Roberto Alavez Ramírez, Víctor Hugo Arias Sánchez, María Celia Huitrón Guerrero
<i>Centro/institución</i>	División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Universidad de Guanajuato, Campus Celaya-Salvatierra.
<i>Ciudad/país</i>	Celaya, Guanajuato, México
<i>Dirección e-mail</i>	leticiacc_2004@yahoo.com.mx

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adolescencia es una etapa de grandes cambios a nivel físico y psicológico, algunos de los problemas de salud que sufren los adolescentes les afectan durante esta etapa, como la muerte por suicidio, por violencia interpersonal o como resultado de un aborto peligroso, los accidentes viales y las lesiones. (OMS-OPS, 2010). A su vez la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, ONUDD muestran los resultados del reporte del 2009, donde se menciona que entre 172 y 250 millones de personas en el mundo (de 15 a 64 años) han consumido alguna sustancia ilícita (incluyendo anfetaminas), lo que equivale a una prevalencia entre 4% y 5,8%. (ONU, 2012).

En México, según la Encuesta Nacional de Adicciones 2008 en el estado de Guanajuato, el porcentaje de personas dependientes al consumo de drogas es del 2%, está por debajo del promedio nacional que es del 0.6% (ENA, 2008). Debido a que la población de dicho estado presenta características socio-culturales, que aumentan la resiliencia, por lo cual se reduce el porcentaje del consumo de drogas. En la actualidad en la Ciudad de Celaya, Guanajuato México; el índice de consumo de Drogas se presenta a razón 4 hombres por cada mujer, y el rango de edad es de 15 a 25 años prevaleciendo el consumo de Marihuana y Cocaína. (Vela, 2012). Por tal motivo, una de las estrategias

para el tratamiento del consumo de drogas es entrar a una fase de rehabilitación; ya que éste fomenta un estilo de vida en los dependientes y así mejorar su bienestar. Ante esta aseveración, el estudio pretende demostrar que efectivamente los dependientes que están en un proceso de rehabilitación del Centro de Integración Juvenil (CIJ) poseen mejor estilo de vida que aquellos dependientes que no se encuentran en un proceso de rehabilitación y que están en su habitar común.

Objetivo

Comparar el estilo de vida entre personas dependientes de drogas en proceso de rehabilitación dentro del Centro de Integración Juvenil y sin proceso de rehabilitación pertenecientes a la colonia el Campanario.

Metodología

Fue un estudio Comparativo, Cuantitativo, No experimental, en el Centro de Integración Juvenil (CIJ) y la Colonia Campanario, Celaya, Gto. México., se aplicó el instrumento perfil de Estilos de Vida, validado en la Población Mexicana ($\alpha= 0.95$), que valora las conductas promotoras de salud. La muestra se eligió de forma aleatoria ($n=40$) jóvenes de ambos sexos, entre 15 a 25 años, que hayan consumido algún tipo de droga, el grupo uno correspondió a las personas que se encuentran en el CIJ, y el grupo dos a las personas dependientes que residen en la Colonia Campanario, los cuales no han recibido tratamiento de rehabilitación. Se analizaron las variables numéricas con \bar{x} y DS y las variables categóricas con f y %; así como la aplicación de la prueba de Spearman para comparar los resultados obtenidos. El estudio se apego a los aspectos bioéticos de la investigación (Declaración de Helsinki y Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación. México). Los participantes firmaron el consentimiento libre e informado.

Resultados

Los dependientes del CIJ y dependientes de la colonia el Campanario (DC) reportan que la edad de inicio de consumo de drogas fue a los 13 años, éste resultado es preocupante porque la media a nivel nacional, respecto a la edad del inicio del consumo de drogas es a los 15 años.

El 87.5% y el 95% eran masculinos del CIJ y DC respectivamente; 82.5% y 67.5 eran solteros del CIJ y DC respectivamente; 82.5% y 70% católicos del CIJ y del DC; el 50% de los dependientes del CIJ eran estudiantes vs 60% empleados DC, el 42.5% escolaridad de preparatoria (CIJ) vs 55% secundaria (DC).

La edad de inicio del consumo de drogas fue 15.03 ± 2.03 (CIJ) vs 15.10 ± 2.38 (DC).

Se encontró que el uso de drogas era de los dependientes del CIJ vs DC: alcohol era 75% vs 100%, 62.5% vs 92.5% tabaco, 67.5% vs 72.5% marihuana, 35% vs. 47.5% cocaína y 32.5% vs 42.5% inhalantes.

Se observa que ambos grupos de dependientes (CIJ 38.35% y colonia Campanario 41.19%) reflejan un bajo nivel de responsabilidad en salud. En cuanto a ejercicio físico ambos grupos de dependientes del CIJ 53.12% y del Campanario 20% cuentan con un ejercicio físico inadecuado a pesar de la diferencia entre ellos.

Se observa que hay muy poca diferencia entre los dos grupos de estudio (CIJ 51.56% y Campanario 49.79% sobre nutrición), lo que demuestra que la nutrición no es saludable. Se encontró que los dependientes del CIJ (55.70%) en comparación con los dependientes del Campanario (52.5%) mantienen relaciones interpersonales más saludables.

Sobre manejo de estrés en los dos grupos de estudio, se encontró que los dependientes de la colonia Campanario obtuvieron un porcentaje mayor en cuanto al manejo del estrés (63.98%) que los dependientes del CIJ (54.30%).

Se encontró crecimiento espiritual saludable (67.5%) en el CIJ y (63.98%) DC, esto es esperado debido a que los dependientes del CIJ reciben apoyo psicológico y esto influye en que tengan buen crecimiento espiritual.

Al comparar los resultados obtenidos de la presente investigación podemos observar que el estilo de vida en los dependientes es no saludable entre ambos grupos (Campanario 52.6 % y CIJ 53.7 %) siendo la diferencia entre ellos solo por 1.1 % lo que demuestra que el uso de drogas es perjudicial para llevar un estilo de vida saludable.

Discusión

Hervás, et al., realizó un estudio a pacientes en una Unidad de Conductas Adictivas a tres grupos de drogas: alcohol, cocaína y heroína, encontrando mayor número de varones (alcohol 93,5%; heroína 83,9%; cocaína 92,7%) al igual que este estudio en ambos grupos, el CIJ reporto un 87.5% de hombres y el grupo de dependientes del Campanario (DC) 95% de hombres.

Los dependientes del CIJ (38.35%) y los DC (41.19%) reportaron no tener responsabilidad en salud contrario a Salazar-Torres y Arrivillaga-Quintero (2004) de su estudio "el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, donde la responsabilidad en salud que manejan los universitarios son reconocer el momento parar beber (69.1%), no consumir drogas (89.5%), decir "no" las drogas (72.6%) y la creencia de que "El licor es dañino para la salud" (76.8%).

Los dependientes del CIJ (53.12%) y DC (20%) mencionaron no tener ejercicio saludable al igual que menciona Lázaro Martínez (2011) que observa una relación positiva entre el hábito de beber y la ausencia de practica física, encontrando que el 98.5% de los que beben habitualmente no realizan practica física. Se logró identificar que la nutrición, en ambos grupos; los dependientes del CIJ (51.56%) y los DC (49.79%), no presentan estilo de vida saludable, resultados relacionados con el estudio de Evelyn Eisenstein donde concluye que el consumo de alcohol ocasiona inapetencia por medio de la interacción con los neurotransmisores y los centros hipotalámicos.

Los dependientes del CIJ (55.70%) y los DC (52.5%) no tienen relaciones interpersonales saludables; resultados similares con los de Amador y Cavero (2004) donde menciona que la comunicación del adolescente que tiene con sus papás es menor para los dependientes de drogas (media = 2.1) que la de los no dependientes.

Los dependientes del CIJ 54.30% y los DC 63.98% no presentaron un manejo saludable del estrés, Salazar-Torres y Arrivillaga-Quintero (2004) mencionan que los estudiantes de la Pontificia Universidad Javeriana algunas veces o nunca consumen drogas cuando se angustian (84.3%), lo que indica que tienen un mejor manejo del estrés ya que tener un grado universitario mejora la capacidad de las personas para responder mejor a las situaciones estresantes y por lo tanto saben que las causa y cómo manejarlas. Por lo cual entre mayor nivel educativo mejor manejo del estrés se tiene.

Los resultados sobre crecimiento espiritual los dependientes del CIJ (67.5%) y los DC (63.98%) mencionaron tener un crecimiento espiritual saludable, Allen (2009) menciona en su investigación Religiosidad, espiritualidad y abuso de sustancias que la religiosidad reduce las probabilidades del consumo de sustancias ilegales en un 15%. Cáceres, Salazar, Varela y Tovar (2006) en su investigación donde hay un relación significativa ($p=0,001$) entre la espiritualidad y el consumo de alcohol y tabaco, entre menor espiritualidad mayor consumo de drogas.

Conclusión

Se observó que ambos grupos cuentan con un Nivel de Estilo de vida No saludable, ya que los mismos se encontraron por debajo de los resultados esperados, concluyendo con esto el uso y abuso de drogas es perjudicial para la salud, además de influir con el Estilo de Vida que presentan los dependientes. Dichos resultados impresionantes ya que se esperaba los dependientes del CIJ presentaran mejor estilo de vida, por lo que reiteradamente se ah mencionado, pues estos se encuentran bajo rehabilitación y tratamiento médico.

Referencias bibliográficas

Adicciones (2010) fecha de acceso 9 de abril del 2012, Centros de Integración Juvenil, A. C., disponible en: www.cij.gob.mx.

Allen J. (2009) religiosidad, espiritualidad y abuso de sustancias ilegales. Fecha de acceso 19 de noviembre 2012, disponible en: http://cie.clinica_espiritualidad=religion.all://000u15_00022.&eipdf.

Caceres D., Salazar I., Varela M., y Tovar J. (2006) Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales, 6-11. Fecha de acceso 11 de noviembre del 2012, disponible en: http://sparta.javeriana.edu.co/psicologia/publicaciones/actualizarrevista/archivos/V5N3_06_consumodrogas.pdf.

Eisenstein E. (2012) Nutrición y salud en la adolescencia. Fecha de acceso 18 de noviembre del 2012, disponible en: <http://www.dgespe.sep.gob.mx/sites/default/pdf>.

El consumo de drogas en México (1999) Fecha de acceso, 9 de abril del 2012, SSA, Consejo Nacional contra las Adicciones, disponible en: www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/CDM.htm.

Encuesta Nacional de Adicciones. ENA 2008.

Heredia L., Muñoz A., y Duran M. (2012) Recuperación de la adicción al alcohol: una transformación para promover la salud. AQUICHAN, 12 (2) 131-132. Fecha de acceso 24 de noviembre 2012, disponible en: aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/.../2014/pdf.

Herrera J., Arena C. (2010, mayo) Consumo de alcohol. Fecha de acceso 14 de abril del 2012, disponible en: www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010411692010000700021.

Organización Mundial de la Salud – Organización Panamericana de la Salud (OMS - OPS) La salud de los adolescentes 2010.

Organización de las Naciones Unidas (ONU). Temas Mundiales. Drogas 2012.

Salazar I., y Arrivillaga M. (2004) El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, como parte del estilo de vida de jóvenes universitarios. Revista colombiana de psicología, (13), 6-9. Fecha de acceso 10 de noviembre del 2012, disponible en: http://javeriana.edu.co/redcups/Investigacion_Consumo%20drogas_alcohol.pdf.

Segovia N. S., y Carvalho M. F. (2011, enero) Los espacios escolares para la prevención de la drogodependencia. Fecha de acceso 9 de abril del 2012, disponible en: www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/17.pdf.

Vela S.P. 2012. Estadísticas locales de drogadicción. Marzo. Celaya, Gto. México.