

XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2007.

Consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años: relevamiento serial en población clínica.

Slapak, Sara y Grigoravicius, Marcelo.

Cita:

Slapak, Sara y Grigoravicius, Marcelo (2007). *Consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años: relevamiento serial en población clínica. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-073/187>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e8Ps/0e8>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN NIÑOS ENTRE 10 Y 12 AÑOS: RELEVAMIENTO SERIAL EN POBLACIÓN CLÍNICA

Slapak, Sara; Grigoravicius, Marcelo
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Se presentan resultados provisionales de un estudio que indaga el consumo de sustancias psicoactivas en una población de niños y niñas entre 10 y 12 años que reciben asistencia psicoterapéutica en una unidad de docencia en servicio de una cátedra universitaria. A los fines del estudio se han conformado muestras de niños de la misma franja etárea en 2004, 2005 y 2006 respectivamente. Metodología: Muestra 2004: n= 23 (varones= 19; mujeres= 4). Muestra 2005: n= 36 (varones= 25, mujeres= 11). Muestra 2006: n= 26 (varones= 22; mujeres= 4). Instrumentos: CORIN (Conducta de riesgo en niños). Protocolo de datos sociodemográficos. Resultados y Conclusiones: Se observa en las tres muestras estudiadas, la presencia del consumo de alcohol, en más de la mitad de los casos durante el año de administración del instrumento. Asimismo se ha registrado un porcentaje de niños que ha fumado tabaco durante el mismo período. Niños de las tres muestras manifiestan tener amigos que consumen drogas ilegales. El consumo de sustancias psicoactivas parece estar asociado a las características del contexto familiar.

Palabras clave

Sustancias Psicoactivas Niños

ABSTRACT

USE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES AMONG
CHILDREN BETWEEN TEN AND TWELVE YEARS OLD:
SERIAL RESEARCH IN CLINICAL POPULATION.

It is presented the provisional results of a study that researches the use of psychoactive substances among a population of children between ten to twelve years old that receive psychotherapeutic assistance in an academic unit's service which belongs to an university chair. For such purpose there were conformed samples of children of the same age range in the years 2004, 2005 and 2006. Methodology: Sample 2004: n=23 (boys=19, girls=4). Sample 2005: n=36 (boys=25, girls= 11). Sample 2006: n=26 (boys= 22, girls= 4). Instruments: CORIN (risky conducts in children). Sociodemographic data protocol. Results and conclusions: It is observed in the three samples studied the presence of alcohol use in half of the cases during the year that the instrument was applied. It was also register a percentage of children that had smoked tobacco in the same period. The use of psychoactive substances seems to be related to the family environment

Key words

Psychoactive Substances Children

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo presenta resultados provisionales de un estudio que indaga el consumo de sustancias psicoactivas en una población de niños y niñas entre 10 y 12 años que reciben asistencia psicoterapéutica en una unidad de docencia en servicio de una cátedra universitaria[i]. A los fines del estudio se han conformado muestras de niños de la misma franja etárea durante tres años consecutivos.

Entre las familias que demandaban asistencia psicoterapéutica en dicha unidad, se registraba cada vez con mayor frecuencia, integrantes con problemas de consumo de sustancias psicoactivas, muchos de los cuales presentan verdaderos cuadros de adicción. Esto, sumado a las estadísticas nacionales que dan cuenta de una marcada disminución en la edad de inicio del consumo de sustancias, impulsó la necesidad de realizar una indagación exploratoria en la población asistida, con el fin de relevar el estado de situación respecto al consumo de sustancias por parte de los niños provenientes de dichas familias, en edades que muchas veces no son tenidas en cuenta por los estudios sobre el tema (Aguilar, S. *et al.*, 1995; Alonso Sanz, C. *et al.*, 1998; Míguez, H., 1998, 1994; Ortega Ruiz, P. *et al.*, 1993; Pappalardo, M., 1999; SADA, 2004; SEDRONAR, 2005, 2001, 1999; SEDRONAR/INDEC, 2004).

Durante el año 2002, se elaboró un proyecto exploratorio con dicho propósito; los primeros resultados fueron reveladores por el hecho de observarse un consumo ocasional de sustancias psicoactivas en niños y niñas entre 10 y 12 años de edad, registrándose en mayor medida el consumo de drogas legales como el alcohol. Asimismo, se encontraron similitudes, en cuanto al entorno familiar, entre los niños que habían consumido bebidas alcohólicas (Slapak, S., Grigoravicius, M., 2004). Resultó de sumo interés extender dicha indagación en el tiempo, con el fin de realizar un análisis longitudinal de la problemática [ii].

Se consideran *sustancias psicoactivas* todas aquellas sustancias que una vez introducidas por diversas vías en el organismo, actúan directa o indirectamente sobre el sistema nervioso central, produciendo cambios en la actividad mental, como modificaciones en la percepción, el comportamiento o el estado de ánimo. Esta clasificación comprende tanto sustancias legales (como el tabaco y el alcohol) como sustancias ilegales (prohibidas o reguladas por convenciones y tratados internacionales).

METODOLOGÍA

Se utilizó la triangulación de métodos cualitativos y cuantitativos. Debe mencionarse que en estudios exploratorios de estas características, la importancia no está dada por el tamaño de la población estudiada, sino por la participación del mayor número de personas que conforman el grupo a estudiar. Siguiendo dicho planteo se incluyeron en este estudio todos los niños y niñas entre 10 y 12 años que fueron admitidos en la unidad de docencia en servicio mencionada en 2004, 2005 y 2006, y que fueron autorizados a participar de la investigación por sus padres o adultos responsables.

Muestras:

- Muestra 2004: niños y niñas de 10 a 12 años admitidos en la

unidad de docencia en servicio, durante 2004. n= 23; Varones= 19; Mujeres= 4.

- Muestra 2005: niños y niñas de 10 a 12 años admitidos en la unidad de docencia en servicio, durante 2005. n= 36; Varones= 25; Mujeres= 11.
- Muestra 2006: niños y niñas de 10 a 12 años admitidos en la unidad de docencia en servicio, durante 2006. n= 26; Varones= 22; Mujeres= 4.

Instrumentos: CORIN (Conducta de riesgo en niños). Fuente: CONICET/Programa de Epidemiología Psiquiátrica (Míguez, H.). Protocolo de datos sociodemográficos.

RESULTADOS:

Motivos de consulta:

En la gran mayoría de los casos, los niños son derivados por las escuelas. Entre los niños admitidos en 2004 el motivo de consulta predominante fueron los problemas de aprendizaje, en un 60% (14 niños); en cambio entre los niños admitidos en 2005 y 2006 fue la manifestación de conductas violentas, en 2005 un 42% (15 niños) y en 2006 un 38% (10 niños).

Contexto familiar:

En cuanto a la situación familiar, se registra que el 69% de los niños admitidos en 2004 (16 niños), padece situaciones de violencia familiar ya sea física o verbal; esta situación se incrementa en la muestra conformada en 2005 hasta el 72% (26 niños), registrándose un descenso en la muestra conformada en 2006, alcanzando al 65% de la muestra (17 niños). No obstante las variaciones, es importante recalcar que esta situación es vivenciada por más de la mitad de los niños de las tres muestras.

Se registran similares proporciones de familias con padres separados o divorciados, un 61% (14 niños) en la muestra 2004; un 58% (21 niños) en la muestra 2005; y un 61% (16 niños) en la muestra 2006.

En cuanto a las muertes producidas en el seno familiar, se registra cierta variación: el 48% de los niños de la muestra 2004 (11 niños) debieron afrontar la muerte de familiares muy cercanos; esta situación asciende hasta el 56% (20 niños) entre los niños de la muestra 2005, y desciende hasta el 46% (12 niños) en la muestra 2006. Algo similar ocurre respecto a otras situaciones de pérdida vividas por los niños (abandono por parte de alguno de sus padres, aborto o pérdida de embarazos por parte de la madre, prisión de algún familiar cercano, muerte de mascotas, entre otras); registrándose en el 17% (4 niños) de la muestra 2004, asciende hasta el 33% (12 niños) en la muestra 2005, para luego descender hasta el 3% (1 niño) en 2006.

En cuanto a los antecedentes de consumo de sustancias, se registra que el 65% de las familias de los niños de la muestra 2004 (15 casos) tiene algún miembro que presenta problemas de alcohol o drogas; esta característica asciende hasta el 75% (27 casos) en la muestra 2005, y desciende hasta el 69% (18 casos) en la muestra 2006. No obstante, en todas las muestras, el tipo de sustancia más consumida por los familiares es el alcohol. Asimismo, cabe destacar que en ninguna de las muestras los antecedentes descienden del 50% de los casos. Otro dato a destacar es que en la muestra 2005, se registran las mayores proporciones de otros problemas relacionados con el uso de sustancias, como ser familiares internados en comunidades terapéuticas por problemas de consumo y familiares infectados con HIV por el uso de drogas inyectables, alcanzando un 11% (4 casos); en la muestra 2004 esta situación se registra en el 4% (1 caso) y en 2006 en el 7% (2 casos).

Respecto de la situación socioeconómica de las familias resulta importante mencionar que se trata de familias de hogares pobres y muy pobres, con serios problemas socioeconómicos (el requisito de admisión a la unidad de docencia en servicio es que las familias no posean cobertura de servicios de salud). Sin embargo en cuanto a la situación laboral de las familias, se observa un descenso progresivo en las proporciones de desocupación: en 2004, en el 52% de las familias (12 casos) por

lo menos uno de los padres está desocupado; en 2005, esta situación se registra en el 45% de las familias (16 casos) y en 2006, desciende hasta el 31% (8 casos).

Sin embargo debe mencionarse que en las tres muestras existe un porcentaje de niños que trabajan, así lo manifiesta el 30% (7 niños) de la muestra 2004, el 19% (7 niños) de la muestra 2005, y 27% (7 niños) de la muestra 2006.

Consumo de sustancias:

• Alcohol:

Se ha registrado un consumo ocasional de sustancias psicoactivas en las tres muestras de niños, siendo las bebidas alcohólicas las sustancias más consumidas. El 69% de los niños admitidos en 2004 (16 niños) manifiesta haber consumido bebidas alcohólicas; dicho consumo asciende hasta el 78% (28 niños) entre los niños de la muestra 2005; y alcanza al 61% de los niños de la muestra 2006 (16 niños). La gran mayoría de los niños de las tres muestras que manifestaron haber bebido alcohol, lo hicieron en el año de administración del instrumento. Debe notarse que en ninguna de las tres muestras el consumo ocasional desciende del 50% de los niños. Asimismo debe mencionarse que todos los niños y niñas que bebieron, manifestaron haberlo hecho en reuniones o eventos familiares (Navidad, Año Nuevo, cumpleaños, entre otros). Las bebidas más utilizadas por los niños de las tres muestras son en primer lugar, la sidra y luego, la cerveza. Es importante destacar que entre los niños de la muestra 2005, se registra la mayor proporción de niños que, además, han consumido bebidas blancas.

• Tabaco:

Se ha registrado casos de niños que han fumado tabaco durante el año de administración del instrumento, en las tres muestras. El 8% (2 niños) de la muestra 2004 manifiesta haber fumado; el consumo ocasional de tabaco asciende hasta el 19% (7 niños) en la muestra 2005, para descender hasta el 8% (2 niños) en la muestra 2006.

• Sustancias ilegales:

Se han registrado casos de niños en las muestras 2004 y 2006, que han tenido algún ofrecimiento de drogas -sobre todo "pastillas" y marihuana-; un 8% (2 niños) de la muestra 2004 y un 11% (3 niños) de la muestra 2006; sin embargo, ninguno de los niños manifestó haberlas probado en esa ocasión. Los niños de la muestra 2005 manifiestan que nunca les han ofrecido drogas. No obstante, niños de las tres muestras manifestaron que alguno de sus compañeros o amigos habían probado alguna sustancia ilegal en ese último año; así lo manifestó el 26% de la muestra 2004 (6 niños), el 28% de la muestra 2005 (10 niños), y el 23% de la muestra 2006 (6 niños); entre ellas marihuana, cocaína, "pastillas" e inhalantes.

CONCLUSIONES

El análisis longitudinal de las muestras constituidas en tres años consecutivos permite observar variaciones en cuanto a la proporción de la problemática estudiada. Se ha registrado que la muestra conformada en 2005 presenta las más altas proporciones de conflictos familiares, tales como violencia física o verbal, muerte de familiares cercanos, diversas situaciones de pérdida y antecedentes familiares de consumo de sustancias. Asimismo la muestra 2005 registra la mayor proporción de familiares internados en comunidades terapéuticas e infectados con el virus del HIV a consecuencia del uso intravenoso de sustancias. Notoriamente, esta situación coincide con el hecho que los niños y niñas que conforman dicha muestra son los que manifestaron haber consumido alcohol y tabaco en mayor medida que los demás. Puede pensarse, que la elevada proporción del consumo de sustancias en los niños de esta muestra se encontraría asociado a las características de su contexto familiar.

En esta misma dirección, otros aspectos de este estudio que analizaron intra-grupalmente a cada una de las muestras por separado, señalan también una asociación entre el consumo de sustancias psicoactivas por parte de los niños y las mencio-

nadas características familiares (Slapak, Grigoravicius; 2006; 2005; 2004). Por esto, podría pensarse que un entorno familiar conflictivo en el que se generan situaciones de violencia, con antecedentes de problemas de consumo y múltiples situaciones de pérdida, si bien no resultan determinantes, actúan como condiciones de riesgo para la aparición del consumo de sustancias en los niños. Por otro lado, no debe olvidarse que todos los niños manifestaron haber consumido alcohol en reuniones familiares, lo cual parece indicar asimismo, la presencia de una "tolerancia familiar" hacia su consumo.

No debe dejar de destacarse las importantes proporciones de violencia familiar y de antecedentes de problemas de consumo de sustancias que se registran en las tres muestras estudiadas. Como así tampoco, la proporción de niños y niñas entre 10 y 12 años que han consumido alcohol durante el último año, que no desciende del 50% en ninguna de las tres muestras, lo cual señala -pese a las variaciones- que las dimensiones del problema continúan siendo importantes. También, se destaca la presencia del consumo de tabaco en la misma franja etárea, y la prevalencia indirecta (amigos o compañeros) del consumo de sustancias ilegales, que indica la cotidianeidad del consumo de sustancias legales o ilegales, ya sea por parte de los propios niños o por parte de su entorno.

Este estudio se inscribe en la línea de los trabajos de investigación en salud mental, que mediante el monitoreo continuo, permite realizar un seguimiento del estado de situación de una problemática, con el fin de convertirse en una herramienta que oriente políticas de prevención en estratos de población que actualmente son escasamente considerados.

Piloto, Buenos Aires, abril.

Secretaría de Programación para la prevención de la Drogadicción y lucha contra el Narcotráfico e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (SEDRONAR/INDEC) (2004) Segundo Estudio Nacional sobre el consumo de Sustancias Psicoactivas en la República Argentina. (Documento html) URL <http://www.sedronar.gov.ar>

Secretaría de Programación para la prevención de la Drogadicción y lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR) (2001) Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. (Documento html) URL <http://www.sedronar.gov.ar>

Secretaría de Programación para la prevención de la Drogadicción y lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR) (1999) Estudio Nacional sobre el consumo de Sustancias Psicoactivas en la República Argentina. (Documento html) URL <http://www.sedronar.gov.ar>

SLAPAK, S.; GRIGORAVICIUS, M. (2006). "Estudio comparativo sobre el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas entre una población clínica y una población no clínica de niños durante 2004". En Memorias de las XIII Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología U.B.A. y Segundo encuentro de investigadores en Psicología del Mercosur "Paradigmas, Métodos y Técnicas". Tomo II (pp. 95-97). Fac. de Psicología U. B. A. Buenos Aires.

SLAPAK, S.; GRIGORAVICIUS, M. (2005). "Consumo de sustancias psicoactivas en niños escolarizados del conurbano bonaerense durante el año 2004". En XIII Anuario de Investigaciones. Tomo I (pp. 231-238) Facultad de Psicología U.B.A. Buenos Aires.

SLAPAK, S.; GRIGORAVICIUS, M. (2004). "Consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años. Estudio comparativo entre población clínica y no clínica". Revista del Instituto de Investigaciones de la Facultad de Psicología U.B.A. Año 9, n° 1 (pp. 75-94) Buenos Aires.

Subsecretaría de Atención de las Adicciones de la Provincia de Buenos Aires (2004) Estudio de Prevalencia del Uso de Sustancias Adictivas en jóvenes de 16 a 26 años del Conurbano Bonaerense (Documento html) URL <http://www.sada.gba.gov.ar>

NOTAS

[i] La unidad de docencia en servicio de la 2º Cátedra de Psicoanálisis: Escuela Inglesa de la Facultad de Psicología de la U.B.A. conforma el Subprograma de Psicología Clínica de Niños y funciona en la sede Regional Sur de la U.B.A. (partido de Avellaneda, provincia de Buenos Aires, Argentina); en ella se brinda asistencia psicoterapéutica psicoanalítica grupal e individual a niños de edad escolar, entre los 6 y 12 años. Para este estudio sólo se consideró a los niños entre 10 y 12 años.

[ii] Este estudio forma parte del proyecto de investigación UBACyT P051 (Programación 2004-2007) "EVALUACIÓN DE CAMBIO PSÍQUICO DE NIÑOS EN PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA", Dirección: Sara Slapak. En el marco de este proyecto se desarrolló la beca de doctorado UBACyT "CONTEXTO FAMILIAR Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN NIÑOS ENTRE 10 Y 12 AÑOS", Becario: Marcelo Grigoravicius, Dirección: Sara Slapak. En la actualidad el estudio se enmarca en una beca de postgrado CONICET tipo II, Tema: "CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 10 Y 12 AÑOS. ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE UNA POBLACIÓN CLÍNICA Y UNA POBLACIÓN NO CLÍNICA". Becario: Marcelo Grigoravicius, Dirección: Sara Slapak.

BIBLIOGRAFÍA

AGUILAR, S.; PALACIOS ROMERO, M.L.; RUBIO PÉREZ, M.; DEL OLMO GONZÁLES, E.; GADEA VILLALBA, S. (1995). "Consumo de alcohol en escolares: motivaciones y actitudes". En Atención Primaria. Vol.15, n° 1, enero (pp. 8-14). Barcelona.

ALONSO SANZ, C.; DEL BARRIO GÁNDARA, V. (1998). "Efectividad de tres intervenciones para la prevención del consumo de alcohol en la escuela". En Análisis y Modificación de Conducta, Vol. 24, n° 97 (pp. 679-701). Valencia, España.

MÍGUEZ, H. (1998). Uso de sustancias psicoactivas. Investigación social y prevención comunitaria. Buenos Aires: Paidós.

MÍGUEZ, H. (1994). "Alcohol y drogas en escolares" En <http://www.geocities.com/Athens/Agora/6217>.

ORTEGA RUIZ, P.; MÍGUEZ VALLEJOS, R.; PAGÁN MARTINEZ, F. (1993). "Actitudes hacia la droga en los alumnos de E.G.B. de la región Murciana". En Anales de Psicología. Vol. 9, n° 1 (pp. 7-18). Secretariado de publicaciones e intercambio científico de la Universidad de Murcia. España.

PAPPALARDO, M. (1999). "Estudio sobre el abuso de solventes". Serie Publicaciones Técnicas del Fondo de Ayuda Toxicológica, n° 17, Buenos Aires.

Secretaría de Programación para la prevención de la Drogadicción y lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR) (2005). Registro Continuo de Pacientes en Centros de Tratamiento del Área Metropolitana de Buenos Aires. Prueba