

PERSPECTIVA CRÍTICA DE LA FAMILIA Y DE PERSONAS CERCANAS SOBRE FACTORES DE RIESGO FAMILIARES Y COMUNITARIOS EN EL USO DE DROGAS ILÍCITAS EN SAN JOSÉ, COSTA RICA

Mabell Granados Hernández¹
Bruna Brands²
Edward Adlaf³
Norman Giesbrecht³
Laura Simich³
Maria da Gloria Miotto Wright⁴

Granados Hernández M, Brands B, Adlaf E, Giesbrecht N, Simich L, MGM Wright. Perspectiva crítica de la familia y de personas cercanas sobre factores de riesgo familiares y comunitarios en el uso de drogas ilícitas en San José, Costa Rica. Rev Latino-am Enfermagem 2009 novembro-dezembro; 17(Esp.):770-5.

En este estudio se presentan los resultados de una investigación cuantitativa, parte de un estudio multicéntrico, cuyo objetivo fue describir las perspectivas que tienen la familia y las personas cercanas a usuarios de drogas ilícitas, cuestionándose sobre cuáles serían los factores de riesgo familiar y comunitario que contribuyen a la adicción de drogas ilícitas. Se encuestó a 100 sujetos mayores de 18 años, familiares o personas cercanas a sujetos que han estado usando drogas ilícitas. Se encontró que la mayoría eran hombres, con edad promedio de 27.3 años. Los factores de riesgo provenientes de la familia identificados fueron: ser rechazado 99%, sentirse no amado 98%, falta de comunicación 95%, conflictos y violencia familiar 95%. Los factores sociales o comunitarios fueron: 99% tener amigos que usan drogas, 99% presión de los amigos, 93% vivir en un área insegura y 94% experimentar un evento estresante. Se concluyó, según su perspectiva crítica, que se debe trabajar más sobre las estrategias de prevención de factores de riesgo tanto en la familia como en la comunidad.

DESCRIPTORES: drogas ilícitas; familia; factores de riesgo

CRITICAL PERSPECTIVE OF THE FAMILY AND ACQUAINTANCES ON FAMILY AND COMMUNITY RISK FACTORS IN ILLICIT DRUG USE IN SÃO JOSE, COSTA RICA

This article presents the results of a quantitative study. The purpose was to describe the perspective of family members and acquaintances of illicit drug users about family and community risk factors that can contribute to addiction to illicit drugs. A questionnaire was used for data collection. The population consisted of 100 individuals, 18 years of age or older, who reported being affected by their relationship with an illicit drug user (relative or acquaintance). Most users (82%) were men, with an average age of 27.3 years. Family risk factors included: family rejection (99%), not feeling loved (98%), lack of communication (95%), family conflicts and violence (95%). Social or community factors included: 99% having friends who use drugs, 99% peer pressure, 93% living in an unsafe area, and 99% experienced a stressful event. The critical perspective proposes to use more prevention strategies to avoid risk factors in the family and community.

DESCRIPTORS: street drugs, family; risk factors

PERSPECTIVA CRÍTICA DA FAMÍLIA E PESSOAS PRÓXIMAS SOBRE FATORES DE RISCO FAMILIARES E COMUNITÁRIOS EM RELAÇÃO AO USO DE DROGAS ILÍCITAS EM SÃO JOSÉ, COSTA RICA

São apresentados aqui os resultados de pesquisa quantitativa, cujo objetivo foi descrever as perspectivas da família e das pessoas próximas aos usuários de drogas ilícitas, sobre os fatores de risco familiar e comunitário que contribuem para a adição de drogas ilícitas. Utilizou-se questionário aplicado em população de 100 pessoas, maiores de 18 anos, que se identificaram como afetadas por terem relação com familiar ou pessoa próxima que usa ou têm usado drogas ilícitas. Dentre os usuários, 82% eram homens, tinham idade média de 27,3 anos. Os fatores de risco familiares foram a rejeição pela família (99%), não se sentir amado (98%), falta de comunicação (95%), conflitos e violência familiar (95%). Fatores sociais ou comunitários: 99% referem ter amigos que usam drogas, 99% pressão dos amigos, 93% pelo fato de viverem em área sem segurança e 99% por experimentar um evento estressante. A perspectiva crítica propõe trabalhar mais sobre estratégias de prevenção de fatores de risco na família e na comunidade.

DESCRIPTORES: drogas ilícitas; família; fatores de risco

¹Maestría, Profesor, Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica, Costa Rica, e-mail: mabelmgranados@hotmail.com. ²Ph.D., Investigador Senior, Office of Research and Surveillance, Drug Strategy and Controlled Substances Programme, Health Canada and Public Health and Regulatory Policies, Centre for Addiction and Mental Health, CAMH, University of Toronto, Canadá, e-mail: bruna_brands@camh.net. ³Ph.D., Investigador, Health Systems Research and Consulting Unit, Centre for Addiction and Mental Health, CAMH, University of Toronto, Canadá, e-mail: edward_adlaf@camh.net, norman_giebsbrecht@camh.net, laura_simich@camh.net. ⁴Ph.D., Especialista Senior, Coordinador, Educational Development Program, Demand Reduction Section, Inter-American Drug Abuse Control Commission, CICAD, Organization of American States, OAS, Estados Unidos, e-mail: gwright.@oas.org.

INTRODUCCIÓN

La sociedad actual está constantemente transformándose. Estos cambios enfrentan a las personas a situaciones que, a pesar de haber existido a lo largo de la historia de la humanidad, actualmente son exacerbadas por el proceso de globalización mundial. Tal es el caso del fenómeno del uso de drogas ilícitas, el cual emerge como un problema macro y micro estructural que involucra a la salud internacional y a sus diferentes dimensiones; lo que se constituye en un problema social con impacto en la salud de los seres humanos, las familias y las comunidades.

En Costa Rica, este fenómeno viene aumentando, según estadísticas sobre el consumo de drogas⁽¹⁾, revelando que el 33% de los crímenes está asociado con la infracción de la Ley de Sustancias Psicotrópicas, igualmente el 33.8% fue asociado con el tráfico de drogas⁽²⁾. La última Encuesta Nacional sobre percepciones y consumo de drogas en la población de educación secundaria, arrojó datos sobre el consumo de drogas ilícitas, tales como una prevalencia general de consumo de marihuana de 7,4% (13 mil estudiantes) y de cocaína una prevalencia general de 1,7% equivalente a 3 mil estudiantes⁽²⁾.

El país ha hecho esfuerzos sustanciales para combatir este fenómeno y así enfrentar los desafíos nacionales para la reducción de la producción, suministro y demanda de las drogas ilícitas. De la misma manera, ha sido relevante tomar en cuenta las condiciones de vida de los costarricenses como: la pobreza, la desintegración familiar, la iniquidad social, la pobre planificación urbana y la producción ilícita de drogas, así como el tráfico regional. Por estas razones, se consideró de vital importancia realizar este estudio que permite explorar las perspectivas de las familias o personas cercanas a usuarios de drogas ilícitas, e identificar cuáles son los factores de riesgo que más inciden en la adicción. Las personas de este estudio son las que experimentan las consecuencias de ese fenómeno; con sus puntos de vista, se pueden evaluar los factores de riesgo y las perspectivas críticas importantes que permitirán la construcción del conocimiento y para el diseño, seguimiento y evaluación de las acciones y servicios que se aplican en las familias y comunidad.

La pregunta del estudio fue: ¿Cómo la familia y las personas cercanas de usuarios de drogas ilícitas de San José, Costa Rica describen los factores de riesgo familiar y comunitario? El objetivo que guió la investigación fue describir las perspectivas de la familia y personas cercanas de usuarios sobre cuáles

son los factores de riesgo familiar y comunitario que contribuyen para el uso de drogas ilícitas.

METODOLOGÍA

El presente estudio es descriptivo de corte transversal, con metodología cuantitativa. Forma parte de un estudio multicéntrico, realizado en 7 países de América Latina y Canadá. Se aplicó un cuestionario, con preguntas cerradas, para la recolección de datos. La información fue recolectada en una población de 100 personas mayores de 18 años (n=100) reclutadas en un centro de salud y en una unidad de consulta externa, en el año 2007, identificados como personas perjudicadas por tener relación con un familiar o persona cercana que usa o ha usado drogas ilícitas. Se convocaron con la ayuda del personal de los centros de salud y la técnica de la bola de nieve como una forma de reclutamiento complementaria por la naturaleza sensitiva que significa el uso de drogas ilícitas.

En el procedimiento metodológico se utilizó la coordinación con las instituciones para solicitar el permiso para desarrollar la investigación; se presentó y discutió el proyecto con las autoridades correspondientes y, se acataron los requisitos éticos y legales.

En la selección de participantes se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión: (i) hombres y mujeres mayores de 18 años (ii) que se identifican como personalmente afectados por tener un familiar o persona cercana que fue o es un usuario de drogas ilícitas. Una vez seleccionados los participantes, se realizó una descripción verbal de los objetivos y procedimientos; a continuación se respondieron preguntas de los participantes sobre el estudio y se firmó el consentimiento libre e informado. Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Universidad de Toronto y de la Universidad de Costa Rica. Los datos se presentan solamente en porcentajes ya que las frecuencias tienen los mismos valores.

RESULTADOS

En la Tabla 1, se presentan los datos sociodemográficos de las personas participantes. Como se puede observar, 71% de la población fue de mujeres, 29% de hombres, 62% eran personas casadas, 18% divorciadas, 13% solteras y 7% viudas. Con relación a su escolaridad, 10% tenía educación no formal, 19% tenía primaria incompleta, 22% primaria completa, 28% secundaria completa, 10%

formación universitaria y 11% educación técnica. En relación a la ocupación que desempeñaban, 41% eran amas de casa y el resto trabajaba como profesionales en ventas y servicios, técnicos, transportistas, agricultores, entre otros. Una cantidad importante de participantes, el 91%, recibía mensualmente menos de \$1.000 como ingreso personal; igualmente el ingreso familiar bruto por mes, en 80% de los participantes, fue menos de \$1.000 USD, 16% de \$1.000 a \$1.999 y únicamente el 2% recibía entre \$ 2.000 a 2.999 por concepto de salarios y otras fuentes. Un aspecto positivo es que, a pesar de los bajos ingresos económicos, un porcentaje importante, el 74.2% tenía la ventaja de poseer casa propia, en la cual vivían en familia con sus hijos y pareja.

Tabla 1 - Características sociodemográficas de las personas participantes del estudio

VARIABLES	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Femenino	71	71,0
Masculino	29	29,0
Estado civil		
Casadas	62	62,0
Divorciadas	18	18,0
Solteras	13	13,0
Viudas	7	7,0
Educación		
Educación no formal	10	10,0
Primaria incompleta	19	19,0
Primaria completa	22	22,0
Secundaria completa	28	28,0
Universitaria	10	10,0
Técnica	11	11,0
Ocupación		
Profesionales	12	12,0
Técnicos	12	12,0
Administradores	4	4,0
Ventas o servicios	10	10,0
Transportista	6	6,0
Agricultor	1	1,0
Obreros	5	5,0
Ama de casa	41	41,0
Ninguna	1	1,0
Otra	8	8,0
Condición de vivienda		
Casa propia	74	74,0
Alquilada	22	22,0
Otra	4	4,0
Ingreso Personal		
Menos de \$1000 USD	91	91,0
Entre \$1000 y \$1999	7	7,0
Entre \$2000 y 2999	2	2,0
Ingreso familiar		
Menos de \$1000 USD	81	81,0
Entre \$1000 a \$1999	16	16,0
Entre \$2000 y \$2999	3	3,0

n=100

La Tabla 2 permite conocer la información sobre los usuarios de drogas ilícitas relacionadas con las personas participantes en el estudio, tales como el parentesco. Cabe destacar que 61% son hijos que viven con sus padres en la misma casa, 18% son esposos, 15% viven solos, 4% con amigos y 2% viven con inquilinos; 82% son del sexo masculino. Estas personas son jóvenes, con edades entre 20 y 30 años, con un promedio de edad de 27,3 años.

Tabla 2 - Características sociodemográficas de los familiares o personas cercanas de los participantes que usan drogas ilícitas

Características	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Masculino	82	82,0
Femenino	18	18,0
Condiciones de vivienda		
Viven con los padres	61	61,0
Con el cónyuge	18	18,0
Solos	15	15,0
Con amigos	4	4,0
Con inquilinos	2	2,0

n=100

Entre las drogas ilícitas más utilizadas por familiares o personas cercanas de los participantes, están la marihuana con 79%, seguida por el crack/cocaína con 66%, cola de zapatero/otras sustancias para inhalar con 11%, e igual porcentaje para anfetaminas; en menor grado, los alucinógenos con 6% y 1% para heroína/opio. Cabe destacar que las personas usuarias de drogas ilícitas, según los participantes, en algunos casos consumen una o más drogas.

Con relación a la perspectiva crítica de las personas participantes, sobre los factores de riesgo en el ámbito familiar que influyen en el uso de drogas ilícitas, el 99% de las personas refieren ser rechazados por la familia, 96% sentirse abandonados o descuidados y 98% sentirse no amado. Además, el 94% considera que experimentan la desintegración familiar debido al divorcio, separación o muerte, 95% adujo la falta de comunicación entre sus miembros y 95% relataron experimentar conflictos y violencia familiar.

La Tabla 3, presenta las perspectivas sobre los factores de riesgo en el ámbito social o comunitario. El 99% refiere que el tener amigos que usan drogas es uno de los factores más significativos, igualmente 99% opinan ser presionados por los amigos, 90% consideran también la deserción escolar

y un 84% el consumir drogas para divertirse y por placer. Como factores de riesgo comunitarios propiamente dicho, el 91% menciona el vivir en un área de tráfico de drogas, 93% el vivir en una área insegura, sobre todo de violencia o de pandillas; además el 88% apunta el hecho de trabajar dentro de un ambiente hostil y estresante, 90% el desempleo, y, 86% problemas financieros.

Tabla 3 - Perspectiva crítica de los participantes sobre factores de riesgo sociales y comunitarios

Factor de riesgo	F	%
Tener amigos que usan drogas	99	99,0
Presión de los amigos	99	99,0
Deserción escolar	90	90,0
Consumir drogas por divertirse y placer	84	84,0
Vivir dentro de una área insegura, sobre todo de violencia o pandillas	93	93,0
Vivir dentro de un área de tráfico de drogas	91	91,0
Trabajar en un ambiente hostil y estresante	88	88,0
Desempleo	90	90,0
Problemas financieros	86	86,0

n=100

DISCUSION

Los datos sociodemográficos de las personas participantes muestran que las personas que se involucran más con los usuarios de drogas son las mujeres, ya que en este estudio la mayoría fueron madres, tías, abuelas y hermanas⁽³⁾. Fue encontrado que, usualmente, en las familias con una persona adicta el padre es descrito como una figura ausente y emocionalmente distante de los hijos, por otro lado la madre está muy involucrada y es indulgente, en ocasiones, simbiótica.

La ocupación de la mayoría de las participantes es ama de casa, lo que coincide con aspectos de género de nuestra sociedad patriarcal, en donde una parte muy importante de las mujeres costarricenses desempeñan ese papel. El 62% son casados, formando familias nucleares, situación común en nuestra sociedad. Su condición socioeconómica corresponde a una clase media baja y en algunos casos a la clase baja en condiciones de pobreza, lo que demuestra que el fenómeno de uso de drogas ilícitas, constituye un problema social que

impacta en la salud de los seres humanos, las familias y las comunidades.

Entre las drogas más utilizadas por los familiares o personas cercanas, la de mayor uso es la marihuana con un 79%, seguida por el crack/cocaína con 66%, luego viene la cola de zapatero y otros inhalantes con 11%, datos estadísticos que coincide con la Encuesta Nacional sobre percepciones y consumo de drogas entre estudiantes de secundaria, en 2006⁽²⁾, la cual refiere que la droga ilícita de mayor consumo es la marihuana, ya que según los jóvenes es de más fácil adquisición dentro de la sociedad costarricense, seguida por cocaína, crack y la cola de zapatero, fenómeno que se experimenta igualmente a escala mundial, ya que de todas las drogas ilícitas, la marihuana es la más usada. El sexo de los familiares o personas cercanas usuarias fue el masculino con 82%, lo que concuerda, igualmente, con esta encuesta la cual revela que la mayoría de los usuarios de drogas ilícitas son del sexo masculino.

En cuanto a los factores de riesgo, estos son definidos como características, variables o peligros que favorecen que un individuo desarrolle un problema de salud⁽⁴⁾. La pobreza, la iniquidad social, las dificultades en la dinámica familiar y el bajo nivel de estudios, son algunos factores de riesgo directamente relacionados a la intensidad del uso de drogas y a su etapa. Por esa razón los individuos expuestos a un mayor número de factores de riesgo son más susceptibles al uso de drogas ilícitas; el tener muchos factores estresantes en la vida, generalmente, es precedido por factores tales como dificultades emocionales serias, dificultades en las relaciones interpersonales, escaso control de impulsos, síntomas de inadaptación, entre otros.

Con relación a los factores de riesgo dentro de la familia, es importante destacar el papel primordial que desempeña la familia como institución, ya que es el principal lugar donde se puede convertir a la persona en miembro de la sociedad y es por medio de una comunicación efectiva dentro de esta, que el individuo aprende valores, ideas, reglas y normas de comportamiento⁽⁵⁾. Por lo tanto, la familia debe ser una red de apoyo para sus miembros y la encargada de prevenir situaciones de riesgo.

El sentirse rechazado por la familia resulta en un poderoso factor de incentivo para la inserción,

del individuo, en grupos conflictivos y para la utilización de drogas ilícitas⁽³⁾, factor que fue catalogado por 99% de los participantes como el de mayor riesgo. La falta de comunicación familiar, es otro factor determinante, ya que una de las funciones primordiales de la familia es propiciar espacios de comunicación entre sus miembros para que estos puedan ser asertivos.

Por lo tanto, la desintegración familiar, los conflictos conyugales, la ausencia de figuras de autoridad, son elementos que generan y aumentan muchos de los factores de riesgo de incidir en la adicción, porque desequilibran los fundamentos de la adaptación⁽⁶⁾. Una relación conflictiva con la familia, tiene como resultado que el joven dependa del grupo de amigos o pares, de los cuales desea conseguir aprobación, o puede que también le cause dificultad para entablar relaciones interpersonales, lo que puede desencadenar comportamientos violentos en la solución de sus problemas, como la delincuencia y el uso de sustancias adictivas⁽⁷⁾. En la investigación algunos participantes expresaron no haberse percatado que sus familiares o personas cercanas se sintieron rechazados, no amados y abandonados; cuando trataron de indagar él por qué de su adicción, surgieron estas manifestaciones, situación que muchas veces coincide con la falta de comunicación efectiva entre los miembros de la familia, hecho que fue contemplado por 95% de los participantes como otro factor de riesgo familiar.

En cuanto, a los factores del contexto social y de la comunidad, la extrema pobreza, la marginación, la degradación de la vida, la privación económica y social, la percepción social del riesgo de cada sustancia, la desorganización comunitaria, la disponibilidad y la accesibilidad a las drogas, entre otros, son factores que incrementan el riesgo de la drogadicción, los generalmente están asociados con la delincuencia⁽⁸⁻⁹⁾, aspectos que concuerdan con la perspectiva de los participantes, quienes consideraron como factor importante la inseguridad comunal, ya que la descripción que hacen de sus comunidades es que son seguras 30% y 70% las califican como áreas de tráfico de drogas, de pandillas y violencia, situación que está siendo analizada en los últimos años, en Costa Rica, debido al aumento en los índices de inseguridad ciudadana.

Igualmente, otros factores sociales identificados en la investigación fueron el consumo

drogas por diversión y placer, las presiones sociales y el tener amigos que las usan, lo que coincide con⁽⁹⁾ los que refieren que algunos factores de riesgo comunitario importantes son los compañeros que consumen drogas, el rechazo por parte de los iguales, las actitudes favorables hacia el consumo de drogas, la conducta antisocial o la delincuencia temprana.

Todos estos factores sociales identificados pueden clasificarse como macrosociales, que son los que contemplan condiciones económicas, culturales, geográficas y legales que, aunque no están directamente relacionadas con el acto de consumir, pueden influir en el mismo; y, como factores microsociales que son aquellos que representan situaciones más próximas al consumo tales como la presión del grupo o la tolerancia familiar hacia el consumo de drogas⁽¹⁰⁾.

CONCLUSIÓN

La perspectiva crítica de familiares o personas cercanas de los usuarios de drogas, sobre el uso de drogas ilícitas, nos lleva a concluir que, a pesar de los esfuerzos realizados en el país, se debe trabajar más sobre la prevención de factores de riesgo y fortalecer los factores protectores de la familia y de las comunidades. Es importante analizar los cambios que se deben generar en el interior de las familias, ya que como primer grupo social es responsable por velar por el bienestar de sus miembros. Para mitigar estos factores específicos en las comunidades, es importante conocer la problemática de un modo realista y objetivo, tanto a partir de datos epidemiológicos de investigaciones, como de la experiencia acumulada por las personas involucradas, que son las que viven la magnitud y consecuencias del fenómeno causado por las drogas. Es necesario unir esfuerzos en el país con representantes de todos los sectores: políticos, legales, profesionales de la salud, de las ciencias sociales, de investigación, y de la sociedad civil: como escuelas, familias, lugares de trabajo, iglesias, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, para promover la participación comunitaria con programas más completos que posean mayor capacidad para disminuir los factores de riesgo y aumentar los factores protectores en Costa Rica.

LIMITACIÓN

La limitación está relacionada con el proceso, debido a que la muestra utilizada fue intencional, únicamente fue posible realizar análisis de estadística descriptiva.

AGRADECIMIENTOS

Esta investigación se realizó gracias al apoyo, asesoría y patrocinio del Gobierno de

Canadá; de la Organización de los Estados Americanos (OEA); de la Comisión Inter-Americana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD); y del Centro de Adicciones y Salud Mental (CAMH)-Canadá. Asimismo, se agradece la colaboración de otros colegas que contribuyeron de forma directa o indirecta en la implementación del estudio.

REFERENCIAS

1. Organization of American States. Inter-American Drug Abuse Control Commission Multilateral Evaluation Mechanism. Evaluation of Progress in Drug Control. Washington: CICAD; 2003-2004.
2. Bejarano J. Encuesta sobre percepciones y consumo de drogas en colegiales. Costa Rica: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia; 2006.
3. Cirilo S. La familia del toxico dependiente. España: Editorial Paidós; 1999.
4. Clayton R. Transitions in drug use: Risk and Protective factors. In: Glantz M, Pickens R. Vulnerability to drug abuse. Washington, DC: American Psychological Association; 1992. p. 15-51.
5. Rice P. Desarrollo humano. Estudio del ciclo vital. México: Prentice Hall; 1997.
6. Climent C, Guerrero M. Cómo proteger a su hijo de la droga. Bogotá: Editorial Norma; 1990.
7. San Lee L. Factores de riesgo y protectores en el medio universitario costarricense. San José: Taller Publicaciones Instituto Alcoholismo y Farmacodependencia; 1998.
8. Sánchez C, Aguilar, I Jiménez J, Castanyer M. Servicios sociales y drogodependencia. España: Ministerio del Interior: Secretaría General Técnica; 1998
9. Becoña E. Bases científicas de la prevención de las drogodependencias. Madrid: Ministerio del Interior; 2002. p. 215-26.
10. Martínez M. Manual de drogodependencias para enfermería Madrid: Ediciones Díaz Santos; 2002.