

Encabezado: TRABAJO PROYECTO DE GRADO

1

Funcionalidad Familiar y el Consumo de Spa en Adolescentes una Revisión de Literatura

Daniela Ramírez Gómez, Ingrith Carolina Rincón Velásquez, Nasly Yulieth Perucho Sajonero

Y Angelmiro Pico Canabal

Universidad Cooperativa de Colombia

Nota del autor

Daniela Ramírez, Ingrith Carolina Rincón, Nasly Yulieth Perucho Y Angelmiro Pico,

Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Enfermería.

La Correspondencia en Relación Esta Investigación Debe Dirigirse a Angelmiro Pico Canabal,

Facultad de Enfermería, Universidad Cooperativa de Colombia, Calle 30 No. 33 – 51

Bucaramanga, Email: Angelmiro.picoc@campusucc.edu.co

Encabezado: TRABAJO PROYECTO DE GRADO

2

Funcionalidad Familiar y el Consumo de Spa en Adolescentes una Revisión de Literatura

Daniela Ramírez Gómez, Ingrith Carolina Rincón Velásquez, Nasly Yulieth Perucho Sajonero

Y Angelmiro Pico Canabal

Asesora: Enf. Elveny Laguado Jaimes

Universidad Cooperativa de Colombia

Mayo, 2018



Nota del autor

Daniela Ramírez, Ingrith Carolina Rincón, Nasly Yulieth Perucho Y Angelmiro Pico,

Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Enfermería.

La Correspondencia en Relación Esta Investigación Debe Dirigirse a Angelmiro Pico Canabal,

Facultad de Enfermería, Universidad Cooperativa de Colombia, Calle 30 No. 33 – 51

Bucaramanga, Email: Angelmiro.picoc@campusucc.edu.co

Agradecimientos

Gracias a las asesoras Elveny Laguado Jaimes y Claudia Consuelo Torres por su colaboración, por su paciencia y por estar día a día disponible ante cualquier inquietud, brindando conocimiento y compromiso, fueron la mano derecha para la elaboración de este proyecto que esperamos que sea de gran ayuda para futuras investigaciones.

Funcionalidad familiar y consumo de sustancias psicoactivas

La modificación en la funcionalidad familiar destruye la función socializadora de la familia hacia sus integrantes, siendo los adolescentes los más afectados y vulnerables en ser persuadidos a consumir sustancias psicoactivas, ya sean legales o ilegales. Para la realización del estudio se hizo una búsqueda en la literatura ,en bases de datos como (ProQuest, google académico, Scopus y Springer), durante los años 2009 y 2019 en los idiomas (Español, Inglés y Portugués), se incluyeron artículos superiores al año 2009 y que tuvieran las variables de funcionalidad familiar y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, y se excluyeron los que no cumplían con el tiempo, y no presentaban las variables, además se descartaron las monografías y casos clínicos, en los resultados encontrados se evidencia que la funcionalidad familiar contribuye en la formación de los adolescentes en la personalidad, los comportamientos y toma de decisiones, cuando hay una alteración, influye negativamente en el adolescente, generando conflictos, escogiendo malas amistades y refugio en las adicciones, en Colombia es mayor el consumo en hombres que mujeres, en Santander los adolescentes entre los 12 y 18 años predomina el consumo de marihuana, alcohol y cigarrillo. Se determinó que la disfunción familiar es uno de los principales factores de riesgo que conlleva a los adolescentes a consumir sustancias psicoactivas, cuando un adolescente inicia el consumo, no solo repercute en la funcionalidad de su familia, también en la sociedad, lo que se ha convertido lastimosamente en un problema de salud pública a nivel mundial.

Tabla de contenido

Introducción	6
Planteamiento problemático	7
Justificación	10
Objetivo general	13
Objetivos específicos	13
Metodología	14
Criterios de inclusión:	14
Criterios de exclusión:	14
Resultados	16
Funcionalidad familiar y adolescente:	17
Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y características sociodemográficas:	19
Relación entre la funcionalidad familiar y consumo de sustancias psicoactivas:	21
Rol de enfermería en el consumo de sustancias psicoactivas:	22
Análisis de resultados	23
Discusión	25
Conclusiones	26
Recomendaciones	27
Referencias bibliográficas	28

Introducción

Se ha logrado visualizar que la funcionalidad familiar modificada destruye la función socializadora de la familia hacia sus integrantes, siendo los hijos los más afectados principalmente en la pubertad o adolescencia. Esta condición genera factores de riesgo para el desarrollo de estilos de vida no saludables y de actos desadaptativos, como el consumo inmoderado de alcohol y el crecimiento de problemas emocionales. (Alonso, Yáñez y Armendáriz, 2017)

Históricamente los adolescentes son vulnerables en ser persuadidos a consumir sustancias psicoactivas, ya sean legales o ilegales, por esta razón en el presente instrumento afrontaremos los principales factores de riesgo y en específico, conocer el rol que juega su círculo familiar en el consumo inicial de SPA.

En el presente documento abordaremos la relación de la funcionalidad familiar con el peligro que tienen los adolescentes para iniciar el consumo de sustancias psicoactivas a nivel mundial basados en una revisión sistémica de artículos publicados en el intervalo de tiempo entre 2009 y 2019.

Planteamiento problemático

Es importante resaltar que la adolescencia es una etapa que se caracteriza por tratar de liberarse de los padres y demás formadores, creando confianza con otros adolescentes experimentando mutuamente muchos estilos de vida. Según (Canales, 2012) En ocasiones los jóvenes deben asumir mayores peligros, acobijar decisiones, acatar soluciones y aprovechar las oportunidades dadas a través de la vida sin un fin cierto. (p.2)

De esta forma, el consumo de sustancias alucinógenas, cigarro y licor entre los adolescentes se ha convirtiendo en un camino de escape ante diversas situaciones en las que suelen sentirse impotentes.

Según Alonso, Yáñez & Armendáriz (2017) La funcionalidad familiar interrelacionada con distintos factores que permiten que esta funcione como un sistema. A medida de las situaciones o circunstancias que se presentan, en la familia se pueden realizar ciertos ajustes, para facilitar la resolución de las mismas o por el contrario puede que la familia en crisis no realice reajustes y esto rompa o altere su funcionamiento. (p.2)

Se ha demostrado que cuando la funcionalidad familiar se altera, los hijos entran en crisis, principalmente en la adolescencia. Según (Alonso, Yáñez & Armendáriz, 2017) Esto representa un factor de riesgo en la adopción de malos estilos de vida e inadecuados comportamientos como el consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y problemas emocionales. (p.2)

La familia juega un papel muy importante en la prevención del consumo de drogas o por el contrario en favorecer que los adolescentes adopten estilos de vida inadecuados, entre los

factores más importantes que se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes se encuentran los estilos de vida de los padres.

Según la (Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC, 2016) se demostró que en promedio 250 millones de personas con edades entre 15 y 64 años, han consumido al menos una droga en 2014, las cifras más altas de consumo se encuentran presentes en la población masculina. La cual tiene tres veces mayor probabilidad de consumir cannabis, cocaína, anfetaminas, entre otras drogas que las mujeres, quienes tienen a consumir más opioides y tranquilizantes que los hombres. Se calcula que más de 29 millones de personas que consumen drogas tienen algún trastorno relacionado con las mismas, y que el 14% de las 12 millones de esas personas son consumidores de drogas por inyección tienen VIH positivo, lo cual tiene consecuencias serias en la salud de esta población, la marihuana sigue siendo la droga alucinógena más consumida a nivel mundial , sumando un total de 183'000.000 en el año 2014 seguido de 33'000.000 de consumo de opioides sin fórmula médica, afectando a personas en los años de mayor productibilidad, en el momento que la persona cae en la drogadicción, le es muy difícil encontrar un trabajo legal, por tal motivo estas personas no tienen oportunidad de entrar en un trabajo legal o en educación superior, convirtiéndose en un obstáculo para el desarrollo personal.

(p.6)

Después de realizar estudios a nivel mundial, se llegó a la conclusión que los adolescentes son los que tienen mayor apego al consumo de sustancias psicoactivas, es importante señalar que los consumidores de sustancias psicoactivas son menores de 24 años lo que equivale a un 58% y de esta población señalada el 77.8% viven con sus padres. (Semana, 2017)

Según el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de Colombia revelo que la sustancia alucinógena más consumida es la marihuana con un 7% de la totalidad de alumnos de once grados, continua la cocaína con un 2.8, siguen los pegantes con un 1.85% y finaliza el éxtasis con un 0.8% y la edad con más representación fue los 15 años. (Semana, 2017)

Los adolescentes toman la decisión de consumir sustancias psicoactivas principalmente por la disfuncionalidad familiar y mucho más si algún miembro de la familia es consumidor activo, otra causa es la falta de atención por parte de los padres, dejando sus hijos a cuidado de terceros.

Según, la revista Semana, (2017) al ICBF ingresaron 6.735 niños de los cuales 2,488 eran mujeres y 4,246 eran hombres, al programa de restitución de derechos o por consumo de sustancias psicoactivas sin diferencia entre colegios públicos o privados.

Para gran porcentaje de los jóvenes, el inicio del consumo de sustancias psicoactivas representa una etapa de transición en la que se puede liberar de sus padres; llevados generalmente por personas cercanas, hacen uso de sustancia de manera casual, cabe resaltar que aquellos adolescentes con una personalidad más dificultosa son más susceptibles a depender de las drogas, principalmente por su cetrería de identidad, distanciamiento de valores inculcados en casa y la gran necesidad que sienten por ser aceptados en grupos que compartan su forma de ser.

De acuerdo a lo anterior surge la pregunta: ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de spa en adolescentes, según la revisión de estudios reportados en la literatura científica?

Justificación

Según los datos internacionales en adolescentes ha incrementado el consumo de sustancias psicoactivas, alrededor de 250 millones de personas que hay en el mundo, entre las edades de 15 y 64 años han consumido por lo menos una droga para el año 2014, el cannabis es la droga más utilizada alrededor del mundo, seguidas después por las anfetaminas, se estima que hay un aproximado de 183 millones de consumidores de cannabis. (UNODC, 2016)

En Colombia se realizaron una serie de estudios para el consumo de drogas, y los jóvenes son los que más acceden a estas sustancias, según la encuesta global sobre drogas (The Global Drug Survey) que fue hecha a través de The Guardian y The Huffington Post que son medios de comunicación en compañía de organizaciones internacionales como Energy Control, Drug Reporter y la Corporación ATS Acción Técnica Social en Colombia, de un total de 58% de personas, aproximadamente tienen una edad inferior a los 24 años y el 77.8% se encuentran viviendo con sus padres. Y los datos que revela la Unicef, sugieren que el 35 % de los jóvenes de entre 13 y 15 años asegura haber tomado alcohol en el último mes y el 17% fuma a diario (Semana, 2017)

El consumo de sustancias aparece con mayor frecuencia durante los años más productivos de los seres humanos, como consecuencia de esto cuando los adolescentes entran al ciclo del consumo, e inclusive en el porte y venta de este, en lugar de aprovechar las sin fin de oportunidades de un empleo decente y educación, se dejan influenciar por la avaricia creándose obstáculos entre ellos mismos para su autosuperación. (UNODC, 2016)

Como se ve reflejado en los diferentes estudios el consumo de SPA desde edades tempranas se convierte en un problema grave para la salud pública, ya que ha venido en aumento los últimos

años, cada vez la edad promedio de consumo es menor y el número de consumidores mayor, por lo cual se necesita de intervenciones inmediatas.

Por esta razón es importante determinar cuáles son los factores que más inducen al consumo de sustancias psicoactivas, según la revisión de literatura se identificara si la funcionalidad familiar está relacionada con el consumo de las mismas en adolescentes.

A partir de los resultados de la revisión de literatura se podrán analizar posibles intervenciones de enfermería desde atención primaria y de esta forma mitigar un poco las crecientes cifras de consumo de SPA en adolescentes.

Los beneficios de la revisión de literatura muestra una perspectiva de la situación actual del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y es un tema que poco a poco ha venido tomando mucha relevancia en la sociedad, cabe resaltar que también es fundamental que la comunidad reconozca que la familia es la base de un hogar y los principios para niños y adolescentes que van adquiriendo conjuntamente con el ejemplo de los padres o en dado caso el adulto responsable de ellos, sin importar los riesgos que existen en el entorno, cuando una familia le ha inculcado valores y carácter a un adolescente por más motivos que existan en el exterior va tener la autonomía suficiente de rechazar los posibles factores que puedan afectar su integridad y no solo la física si no la social, espiritual y entre otras como lo es el consumo de sustancias psicoactivas de ahí la importancia de la unión y la comunicación familiar.

Como profesionales de enfermería el estar actualizados de los temas más recurrentes en los que se envuelve la sociedad, tratamos la salud desde diferentes ámbitos, manejamos la salud pública y mental, bajo el enfoque de atención primaria a la salud y que mejor que conocer la funcionalidad familiar y como el consumo de sustancias psicoactivas puede afectar el bienestar de

adolescentes y adultos ; para lo cual se contribuye mediante acciones basadas en educación temprana para evitar la drogodependencia.

Con esta revisión de literatura podemos contribuir a la línea de investigación de Salud en los entornos en la sublínea Salud Familiar, es muy importante que los niños y jóvenes se les motive a realizar nuevas actividades aparte de las académicas como el deporte o las culturales como el arte, el baile, la música entre otras para poder llevar una vida saludable, basada en la actividad física ya que pueden contribuir a la salud, además ayuda a salir de la rutina, a dedicarse algo nuevo, ya que muchos consumen sustancias psicoactivas por el simple hecho de curiosidad o porque no tienen más nada que hacer.

Objetivo general

Describir como se relaciona la funcionalidad familiar y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes acorde a los estudios revisados en la literatura.

Objetivos específicos

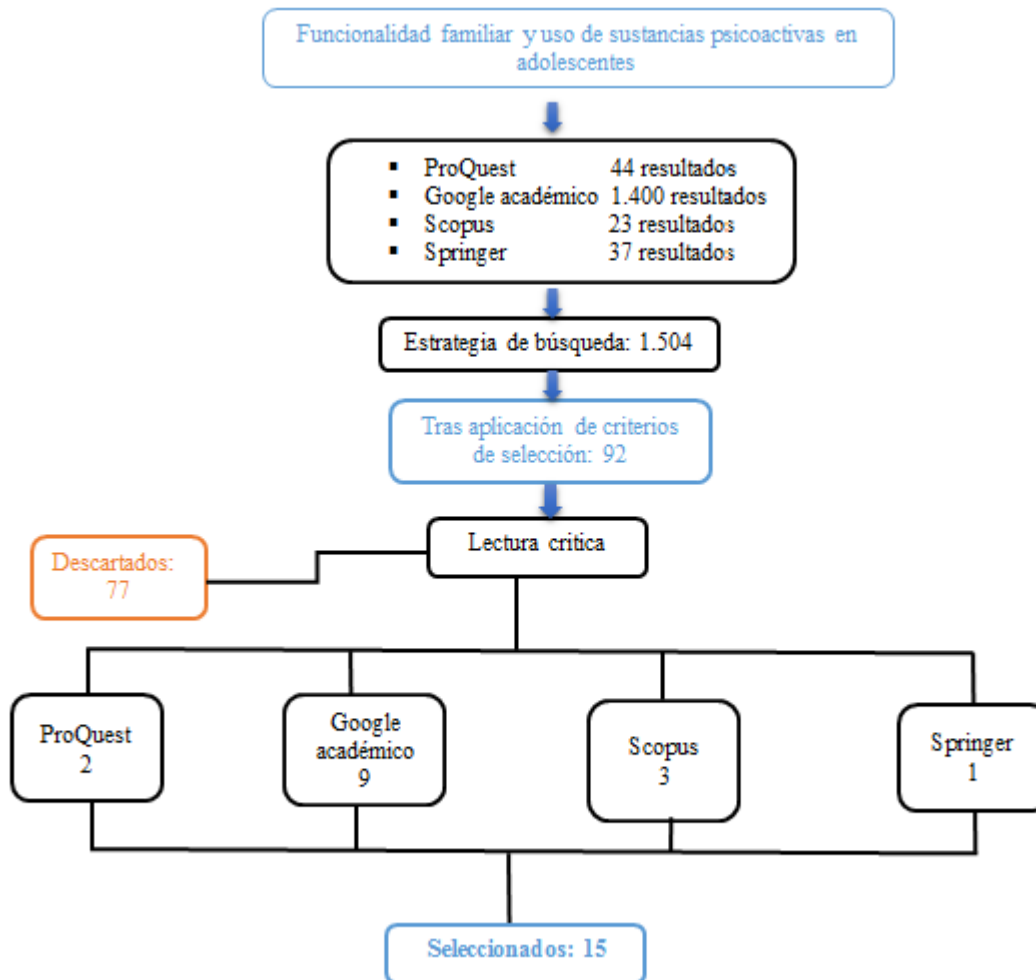
- Determinar la funcionalidad familiar en familias de adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas según los estudios de la literatura revisados.
- Identificar la prevalencia en relación a características sociodemográficas de los adolescentes que consumen sustancia psicoactiva según los estudios de la literatura revisados.
- Analizar las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en la funcionalidad familiar según los estudios de la literatura revisados.

Metodología

Se realizó la búsqueda de literatura en bases de datos (ProQuest, google académico, Scopus y Springer), utilizando palabras claves como adolescentes, funcionalidad familiar y consumo de sustancias psicoactivas, durante el intervalo de tiempo existente entre el año 2009 y 2019 en los idiomas (español, inglés y portugués), utilizando durante la averiguación los operadores boléanos (AND, NOT y OR).

Criterios de inclusión: para los artículos se encuentran el tiempo (a partir de 2009), que los artículos contengan las dos variables (funcionalidad familiar y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes) de libre acceso y estudios con rigor metodológico.

Criterios de exclusión: entre los que se tuvieron en cuenta para la limitación de las búsquedas, fueron los temas que no correspondieran a las variables escogidas, funcionalidad familiar y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, de igual manera no se seleccionaron artículos publicados antes del año 2009, y que fueran tipo monografías y casos clínicos, se escogieron artículos originales en el idioma español e inglés en las bases de datos como ProQuest, google académico, Scopus, Springer, con enfoque cuantitativo y cualitativo, y los tipo de diseño de estudio que se tuvieron en cuenta fueron, transversales, longitudinales, retrospectivos y prospectivos.



Resultados

A nivel mundial se ha identificado una creciente en las cifras de consumo de sustancias psicoactivas, al analizar la población que accede a estas podemos identificar que la edad de inicio de consumo es cada vez es menor. Algunos estudios correlacionan el consumo de sustancias con distintos factores de riesgo entre los más importantes familiares, que se van a mencionar en la presente revisión.

Según la revisión de literatura las sustancias psicoactivas son componentes ilegales ya sea de origen natural o sintético, se caracterizan por generar modificaciones a nivel del sistema nervioso central y por sus múltiples formas de administración.

Mundialmente el consumo de sustancias psicoactivas ha venido en ascenso, empezando su consumo en la etapa de la adolescencia.

- Adolescencia según la (OMS) “es el periodo de crecimiento y desarrollo del ser humano que se produce después infancia y antes de la adultez, comprende un lapso de tiempo entre los 10 y los 19 años. Es una de las etapas más esenciales de la vida en donde ocurren grandes cambios y transiciones. Además, esta etapa de crecimiento y desarrollo la determinan algunos procesos biológicos.
- Sustancias psicoactivas: según la (RAE) “Dicho de una sustancia que actúa a través del sistema nervioso central, alterando las funciones psíquicas”.
- Disfunción: según la (RAE) “desarreglo en el funcionamiento de algo o en la función que le corresponde”.

- Familia: según (Arévalo, 2014) “La familia no es persona ni espécimen jurídico, sino una corporación jurídica y social que es guiada por el derecho para sobreponer a sus integrantes deberes y derechos necesarios para el cumplimiento de todas las funciones”.

Funcionalidad familiar y adolescente:

La familia es el pilar fundamental en donde el ser humano comienza su vida, tiene experiencias y relaciones, que al mismo tiempo están conectadas con una sociedad. Se podría afirmar que en la familia se encuentra la base de la construcción de la identidad personal y social, aspectos que son de gran importancia para la composición social y la psicológica de las personas. Por este motivo, la familia es la que inicia el proceso de socialización, crianza, construyendo y formando creencias, valores y hábitos en el individuo. (Prieto, Cardona & Vélez, 2015)

Para determinar la importancia de familia en la vida de un individuo se han realizado distintos estudios en los que se ha podido evidenciar la verdadera importancia de está en la formación, además se ha relacionado como factor de riesgo o protector en el consumo de sustancias psicoactivas.

En un estudio realizado en Perú se encontró que los adolescentes que perciben un menor vínculo emocional en su familia, con ausencia de las figuras paternas, falta de control y protección, donde carece de vínculos emocionales y afectivos, que tienen problemas para adaptarse y manejar los cambios o conflictos, que presentan menor liderazgo autoritario, control parental limitado y disciplina poco rígida, que perciben un menor grado de comunicación y expresión libre y de satisfacción y felicidad en su familia presentan mayor predisposición a los factores de riesgo de consumo de drogas. (Ruiz, Gayoso & Prada, 2017)

Según un estudio realizado en México se ha identificado que el 70% de las familias tienen una mala función familiar, además existen distintos factores externos a la familia que influyen en su función como lo son las crisis biológicas de desarrollo (la adolescencia de los hijos, entre otras) o crisis emocionales que enfrentan día a día. Por otra parte, se ha demostrado que un adecuado vínculo familiar disminuye en gran proporción las conductas de riesgo del adolescente. (Hernández, Cargill & Gutiérrez, 2011)

En Ecuador se realizó un estudio que reveló que la familia proporciona ciertas características como seguridad, protección y amor proveyendo principios éticos en los que se fundamentan los adolescentes para enfrentarse a la sociedad, cuando hay carencias en la familia los adolescentes buscan suplir los vacíos con falsas amistades, adicciones, entre otras cosas. La familia y el adolescente se influyen de una manera recíproca, cuando un joven madura genera cambios en la familia, pero cuando hay alteraciones en el comportamiento de los padres y la funcionalidad familiar, tiene grandes efectos sobre el desarrollo del adolescente influyendo negativamente. (Urgilés, 2018)

Se ha identificado que los procesos socializadores familiares son de gran importancia para construir la base de los adolescentes que es predisponente de valores, aptitudes, habilidades de comunicación, en especial la familia es un moldeador de la personalidad. (Cid & Pedrão, 2011)

En Colombia se encontró que una buena función familiar es un factor protector que puede impedir que los adolescentes inicien el consumo de sustancias psicoactivas ya sean legales o ilegales, pero también puede ser un factor de riesgo cuando hay una percepción de una mala función familiar y se podría afirmar que es un predictor de dependencia y abuso de sustancias psicoactivas. (Cogollo, Arrieta, Blanco, Ramos, Zapata & Rodríguez, 2011)

Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y características sociodemográficas:

El consumo de sustancias psicoactivas en población escolarizada en el departamento de Santander, se evidencio en un estudio hecho en el 2011 con una población estimada de 4.094 personas, donde 2.076 eran hombres y 2.018 mujeres, entre las edades de 12 y 18 años que se llevó a cabo en diferentes municipios de Santander, los datos obtenidos evidenciaron que los adolescentes refieren haber consumido cigarrillo, donde se mostró un consumo de 23,9%, y en el último mes el 9,5% de los jóvenes expresaron haber fumado, pero la cifra es mayor para el consumo de alcohol con un 64,1% y a diferencia del cigarrillo, el último mes consumieron 39,4%, donde se demuestra que el consumo de alcohol es mayor que el de cigarrillo, y respecto al consumo de marihuana el 5.7% manifiesta que la han consumido alguna vez en su vida, y en el año con un 4.4%, y el porcentaje más bajo lo obtiene la cocaína con un 2.5% en los escolares del departamento de Santander y en el último año con 1,1% siendo el porcentaje más bajo, y por último el consumo de bazuco lo realiza el habitante de calle una vez que ya haya probado las anteriores sustancias psicoactivas. (UNODC, 2013)

En el departamento de Santander la problemática del consumo de sustancias psicoactivas va en incremento, considerando a Santander uno de los departamentos con mayor producción de drogas, los adolescentes tienen acceso a las drogas de manera más casual y a bajo precio, según el estudio en Santander en el año 2013 utilizando una muestra de 1.686 personas en Bucaramanga y su área metropolitana, se pudo llegar a la conclusión que en Santander el consumo de alcohol empieza en barones a los 16 años y en mujeres a los 18 años y el 7.6% de esta población refiere haber consumido alguna sustancia psicoactiva en su vida. (UNODC, 2013)

Colombia es uno de los países que ocupa el primer lugar en consumo de sustancias legales en escolares, y respecto al consumo de sustancias ilegales el 12.1% de los estudiantes han consumido al menos en su vida, predominando en los hombres que, en las mujeres, la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), organismo de la Organización de Estados Americanos (OEA), decidió en 1996 la inserción de una estrategia para la formación de enfermeros que trabajen en la reducción del consumo de sustancias psicoactivas, utilizando los programas de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y la facilidad que posee esta profesión para trabajar interdisciplinariamente y entrar en contacto con facilidad a la comunidad. (Rodríguez, 2015)

De acuerdo con la última encuesta global sobre drogas (The Global Drug Survey), el 58 % de las personas que consumen sustancias ilícitas tienen menos de 24 años y el 77,8 % aún viven con sus padres. Según datos de Unicef, el 35 % de los adolescentes entre 13 y 15 años afirmo haber consumido alcohol en el último mes y el 17% fuma a diario. (Semana, 2017)

El reparo de consumo de sustancias psicoactivas ha transitado en crecimiento durante los últimos años se calcula que unos 275 millones de personas en todo el globo, en otras palabras, más o menos el 5,6% de la población universal entre rangos de edades de 15 y 64 años, consumieron sustancias en al menos una oportunidad durante el año 2016. Según las estimaciones originales, 13,8 millones de adolescente a través del mundo de entre 15 a 16 años consumieron marihuana en el año 2015. (UNODC, 2018)

Relación entre la funcionalidad familiar y consumo de sustancias psicoactivas:

El agrandamiento de consumo de sustancias psicoactivas y la disminución en la edad de comienzo del consumo ha venido asociándose con algunos factores, entre ellos la funcionalidad familiar.

Existe evidencia sobre los factores causales del consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, dentro de los cuales se encuentran factores biológicos como la predisposición genética; factores psicológicos como la autoestima, estados emocionales, problemas de comportamiento, el autocontrol, las habilidades sociales y emocionales, los estilos de afrontamiento, entre otros; factores sociales y ambientales como las relaciones familiares, grupales e institucionales, el entorno social, económico, cultural, entre otros. (Lema, Varela, Duarte & Bonilla, 2011)

Según un estudio realizado en Chile las variables de la familia pueden ser adivinos representativos del consumo de estupefacientes, es exequible deducir que las extensiones relacionadas con la aparición de problemas entre el adolescente y sus formadores, y el consumo de algún familiar son las que predicen un gran riesgo de que el adolescente se sumerja en el uso de cualquier tipo de SPA. (Cid & Pedrão, 2011)

Por otra parte, el consumo de alcohol se asoció con pertenecer a una familia disfuncional. El consumo de marihuana se asoció significativamente con consumo problemático de alcohol y pertenecer a una familia disfuncional, el consumo de éxtasis; se asoció con tener problemas de alcohol. (Cogollo, Arrieta, Blanco, Ramos, Zapata & Rodríguez, 2011)

Se ha demostrado que la funcionalidad familiar arrobada rompe con la representación socializadora de la familia, principalmente en la pubescencia. Esta clase se convierte en un factor

de riesgo favoreciendo así la creación de estilos de vida poco saludables y de talentos desadaptativos, como el consumo de licor, junto con el desarrollo de problemas de carácter emocional. (Alonso, Yáñez & Armendáriz, 2017)

Del mismo modo en un estudio realizado en Arauca, Colombia se pudo evidenciar que el inicio de consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia se asocia con factores del ambiente familiar como, violencia intrafamiliar, pertenecer a un núcleo familiar disfuncional, ausencia de las dos figuras paternas y el consumo de alcohol en la familia. (Mina, Ereu & Ramos, 2015)

Rol de enfermería en el consumo de sustancias psicoactivas:

El uso crónico de sustancias psicoactivas causa trastornos psicológicos, sociales y económicos, por eso uno de los mayores retos que se presentan en la actualidad es establecer prácticas que prevengan los daños a la salud, una de las propuestas es la educación para la salud ya que fomentan al conocimiento y cambio de actitudes, enfermería como promotora de la educación debe tener un mayor compromiso que puede resultar difícil de lograr, pero con un enfoque en las consecuencias que genera el consumo de sustancias psicoactivas sobre la población objetivo puede resultar un instrumento eficaz para promover su salud con beneficios. Por consiguiente, lo que se busca es fomentar el proceso de investigación y de participación de enfermería ya que se tiene mayor contacto con las personas y se crean vínculos en los cuales se puede ayudar a prevenir y/o tratar a la población afectada por SPA. (Lucchese, 2016)

Si se quiere obtener una solución al consumo de sustancias psicoactivas, enfermería debe adaptar sus conocimientos desde la perspectiva de un proceso educativo, ya que el fenómeno de las drogas es un eje central, y debido al incremento que se presenta cada año se necesitan de nuevas estrategias encaminadas a prevenir una afectación en los adolescentes, familia y sociedad, es

primordial que el cuidado de enfermería responda las necesidades de salud actuales principalmente estilos de vida poco saludables y de riesgo, como el consumo de alcohol y drogas ilícitas, el profesional por lo consiguiente debe tener diferentes alternativas ,centrándose en la educación para la salud, la creación de conocimiento, cambio en hábitos, actitudes, y comportamiento a nivel individual y colectivo. Si bien es cierto que el consumo de sustancias psicoactivas no se puede erradicar de manera total, se observa como las estrategias de enfermería en la prevención y disminución del consumo pueden arrojar cambios positivos en la población trabajada, como lo refiere la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (Acosta, 2018)

Análisis de resultados

En relación a la funcionalidad familiar se puede establecer que forma en los adolescentes la personalidad y comportamientos, además es la base de la identidad social y toma de decisiones.

Por otra parte, cuando las familias de los adolescentes tienen un adecuado funcionamiento esta representa un factor protector, pero por el contrario cuando existe una mala función familiar es predisponente para que los adolescentes adopten conductas de riesgo en especial es consumo de sustancias psicoactivas.

El problema relacionado con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes tiene como causa diferentes factores, entre los cuales se encuentra la disfunción familiar; puesto que lleva al adolescente al inicio y permanencia del consumo de cualquier sustancia psicoactiva, debido a que en casa el menor no encuentra ayuda, dialogo y comprensión, siendo familias que no siembran en el adolescente valores para tomar buenas decisiones en el futuro. Por lo tanto se evidencia en los estudios como el incremento del consumo se ha dado a nivel mundial y en

Colombia es mayor en hombres que en mujeres, y en Santander los adolescentes entre los 12 y 18 predominan el consumo de marihuana y adicional alcohol y cigarrillo.

Basados en la problemática de consumo de sustancias psicoactivas, algunas fuentes bibliográficas resaltan la importancia de las actividades primarias por parte del personal de enfermería para contrarrestar o mitigar los factores de riesgo que impulsan al consumo del adolescente, pero para esto es valioso el conocimiento de los factores sociales y demográficos de las poblaciones, con el fin de poder desarrollar la intervención más apropiada para cada caso.

Si bien es cierto que el consumo de sustancias psicoactivas no se puede erradicar en su totalidad, se observa como las actividades de enfermería encaminadas en la prevención y el descenso del consumo pueden mostrar cambios positivos en las poblaciones trabajadas, como lo refiere la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (Acosta, 2018)

El profesional de enfermería posee los conocimientos y las capacidades necesarias para llegar a conseguir una intervención educativa eficaz en la prevención del consumo, siendo así como enfermería debe ahondar más en esta problemática y fomentar su estudio.

Discusión

Según los estudios en los que se menciona el incremento del consumo, es similar a lo referido a nivel mundial por la (UNODC, 2016), de igual forma la edad de inicio como lo menciona (UNODC, 2013) en Santander entre los 12 y 18 años, la tendencia mundial es que la edad de inicio de consumo es cada vez es menor.

Al inicio temprano de consumo de sustancias psicoactivas se relacionan algunos factores de riesgo entre los más destacados la disfunción familiar, es importante resaltar que la familia es la base fundamental en donde los seres humanos tienen sus primeras experiencias y relaciones, en donde se forma su identidad personal y su forma de interactuar con la sociedad, además una buena función familiar potencia en los adolescentes la creación de valores, creencias, actitudes personales y sociales, hábitos, principios éticos, entre otros.

A partir de esto algunos autores como (Lucchese, 2016) & (Acosta, 2018) sugieren la importancia de realizar una intervención primaria por parte de enfermería, en donde participen las familias con el fin de convertir las familias en un entorno protector mitigando o disminuyendo aquellos factores de riesgo familiares que llevan a los adolescentes a iniciar el consumo.

El desafío primordial del profesional consiste en el establecimiento de correctas prácticas que prevengan el daño a la salud de la población adolescente, resaltando una de las propuestas que se centra en la educación para la salud, lo que fomenta la creación de conocimiento, el cambio en los hábitos, actitudes y comportamiento a niveles individuales y colectivos como principal método para la prevención del consumo. (Lucchese, 2016)

Conclusiones

- Según las fuentes bibliográficas podemos evidenciar que existe una importante relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de sustancias psicoactivas, algunos autores refieren que cuando esta función se altera o rompe es un factor predisponente de consumo en los adolescentes.

- Según los estudios de literatura revisados se determinó que la disfunción familiar es uno de los principales factores de riesgo que conlleva a los adolescentes a consumir sustancias psicoactivas.

- Se ha identificado que la edad de inicio de consumo cada vez es menor, Santander y Colombia tienen edades similares a las descritas a nivel mundial, algunos estudios reflejan que estas edades se encuentran entre los 12 y 18 años.

- Se ha evidenciado que las problemáticas familiares afectan de forma directa a los adolescentes, sin embargo, cuando un adolescente inicia el consumo de sustancias psicoactivas no solo repercute en la funcionalidad de su familia, también en la sociedad, lo que se ha convertido en un problema de salud pública.

Recomendaciones

Debido a la escasez de bibliografía con relación al papel fundamental del enfermero(a) en actividades enfocadas hacia la problemática del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, se incentiva a la investigación y participación de esta disciplina haciendo hincapié en posibles estrategias para disminuir la prevalencia del consumo y la manera más adecuada de manejar las consecuencias negativas provocadas por este.

De igual manera se resalta la importancia en la realización de nuevos análisis con énfasis en las intervenciones del rol de enfermería a nivel familiar de los adolescentes consumidores.

Referencias bibliográficas

Acosta, D. S. (2018). Rol de enfermería frene a la prevención, el tratamiento y la rehabilitación del consumo de SPA. *UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A*, 12-14-19-50.

Alonso M, Yáñez A & Armendáriz N (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Health and addinctions*, vol 17 No 1, 87 – 96

Arévalo (2014). El concepto de familia en el siglo XXI. Ministerio de Justicia, p. 19

Canales (2012). Consumo de drogas psicoactivas y factores de riesgo familiar en adolescentes. *Revista de investigación programa de enfermería UDES*, 10.

Cid, P & Pedrão, L (2011). Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* No 738-45.

Cogollo Z, Arrieta K, Blanco S, Ramos L, Zapata K & Rodríguez Y (2011). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en estudiantes de una universidad pública. *Rev. Salud pública*. 13 (3): 470-479.

Hernández L, Cargill N & Gutiérrez G (2011). Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011. *SALUD EN TABASCO* Vol. 18, No. 1

Lema S, L., & Varela A, M., & Duarte A, C., & Bonilla G, M. (2011). Influencia familiar y social en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 29 (3), 264-271.

Lucchese, R. (2016). HEALTH EDUCATION WITH USERS OF ALCOHOL AND OTHER DRUGS. *Cogitare Enferm*, 1-4.

Mina A, Ereu A & Ramos E (2015). Factores psicosociales con mayor prevalencia ante el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 18 años de edad de dos instituciones educativas públicas del municipio de Arauca.

OMS. (s/f). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Salud del adolescente

Prieto J, Cardona L, Vélez C (2015). Estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de 8° a 10°. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14 (2)

RAE. (s/f). Concepto de Sustancias psicoactivas. Disponible en: <http://www.rae.es/>

RAE. (s/f). Concepto Disfunción Familiar. Disponible en: <http://www.rae.es/>

Rodríguez, D. C. (2015). Conocimiento de enfermería sobre el consumo de sustancias psicoactivas y su prevención. *Duazary* , 93 - 97 .

Ruiz L, Gayoso M & Prada R (2017). Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario. *Revista Paian*, 2017, Vol.8, N°2

Semana (2017, 03 04). La droga consume a los menores de edad. *Semana*, p. 3.

UNODC (2013). Caracterización regional de la problemática asociada a las drogas ilícitas en el departamento de Santander. *Observatorio de drogas de Colombia*, 107-147.

UNODC. (2016). Informe mundial sobre las drogas 2016. UNODC, 1-16.

UNODC (2018). Resumen, conclusiones y consecuencias en materia de políticas. Informe mundial de drogas 2018.

Urgilés, L. S. (2018). Adolescencia y disfuncionalidad familiar: análisis desde la migración de los padres. *Killkana Sociales*, 198-201.