



Jornades de Foment de la
Investigació

**ESTUDIO DEL
PERFIL DEL
CONSUMIDOR DE
COCAÍNA EN LA
UNIVERSIDAD
JAUME I**

Autors

Sonia Casanova Moreno
Sergio Castelló Pérez
Laura Marco Prats
Rubén Montesinos Torres

INTRODUCCIÓN TEÓRICA

Desde los indios que masticaban hoja de coca para sus quehaceres diarios, pasando por los efectos terapéuticos a los que aludía Freud(1) hasta nuestros días, la cocaína es una droga que ha estado presente a lo largo de la historia, llegando actualmente a ser la segunda sustancia más consumida detrás de la marihuana(2).

Una droga que comenzó siendo elitista asociándose en la década de los sesenta a las clases sociales altas. Actualmente ha conseguido romper esta barrera, llegando a toda la población por igual, independientemente de su estatus económico debido a su abaratamiento.

Sus efectos altamente adictivos ha llevado a la APA (Asociación Psiquiátrica Americana) ha considerarla en el DSM IV como un trastorno de abuso, dependencia, intoxicación y síndrome de abstinencia(3).

El hecho de que esta droga esté actualmente tan presente en nuestra sociedad, se debe probablemente a que provoca una disminución de los umbrales de recompensa, a la inmediatez de sus efectos placenteros y a la escasez de efectos residuales a corto plazo.

Pero ¿qué se esconde tras estos efectos placenteros? Los actuales estudios con pacientes crónicos adictos a la cocaína revelan la existencia de distintos trastornos como son: depresión, psicosis paranoide, ataque de pánico, euforia compulsiva, alucinaciones, anorexia, bulimia, un comportamiento antisocial y destructivo(4). Así como diversas complicaciones médicas: impotencia, infarto cerebral, perforación del tabique nasal, aborto, infarto de miocardio, infección por VIH(5).

Como muestran estudios anteriores que han utilizado una muestra universitaria para el estudio de otras sustancias adictivas, el rango de edad de inicio de consumo coincide con la población facultativa. Es decir, las personas cuya edad oscila entre 18-21 años

representan a la población de riesgo(6). Debido a que la cocaína disminuye la concentración y la atención, creemos conveniente realizar el estudio en esta población para que se tomen las medidas pertinentes porque produce una disminución del rendimiento.

Por medio de este estudio epidemiológico, se pretende obtener la información necesaria para después trabajar en prevención y promoción, con el objetivo de dotar de recursos y habilidades a los estudiantes que les permita afrontar el tema de cocaína desde una perspectiva de salud positiva. (prevención primaria)(7).

En el caso de que ya exista dicho consumo, intentar detectar el problema lo antes posible e intervenir en la primeras fases de evolución evitando que se desarrolle, y de esta forma reducir la prevalencia acortando la duración del consumo (prevención secundaria).

Y por último, en el peor de los casos, en el que el sujeto esté tan inmerso en el problema que los anteriores esfuerzos no nos hayan servidos de nada, intentar reducir la secuelas y consecuencias negativas producidas por el consumo, intentando minimizar el efecto residual producido por la ingesta de dicha droga, intentando que aumente su calidad de vida durante su problema (prevención terciaria).

METODOLOGÍA

El presente estudio lo podemos ubicar dentro de un “proyecto B” (cocaína) perteneciente a un programa de conocimiento de la realidad del consumo de drogas en los estudiantes de la **Universidad Jaume I**, que a la vez se puede integrar en un posible plan de intervención(8) futuro en dicha

universidad. Se trata de un trabajo donde se analizan las tres primeras fases de una planificación estratégica: el contexto (Universidad Jaume I como lugar de riesgo), identificación del problema (consumo de drogas de los estudiantes universitarios) y análisis de la posible intervención como mejora de la calidad de vida (promoción) (9).

La muestra seleccionada es de 100 estudiantes universitarios, escogidos de forma aleatoria, de modo que representan los 3 campus.

El procedimiento empleado en este estudio ha sido la elaboración propia de un cuestionario extraído a raíz de tres entrevistas realizadas a estudiantes consumidores de cocaína y de extensa información teórica. El cuestionario consta de 18 ítems con diferentes alternativas de respuesta donde el sujeto tiene que responder aquella que más se adecue a su comportamiento, conocimiento o preferencia.

El presente cuestionario tiene un índice alfa de fiabilidad de 0,37(10), se trata de un índice bajo pero hay que tener en cuenta que es un estudio piloto y exploratorio, y está destinado a la obtención de un perfil. Su índice factorial nos indica que son 8 los factores que explicarían el 73% de la varianza(11) del test que está midiendo el consumo que el estudiante hace de la cocaína, y así, el 27% nos mide el error del test.

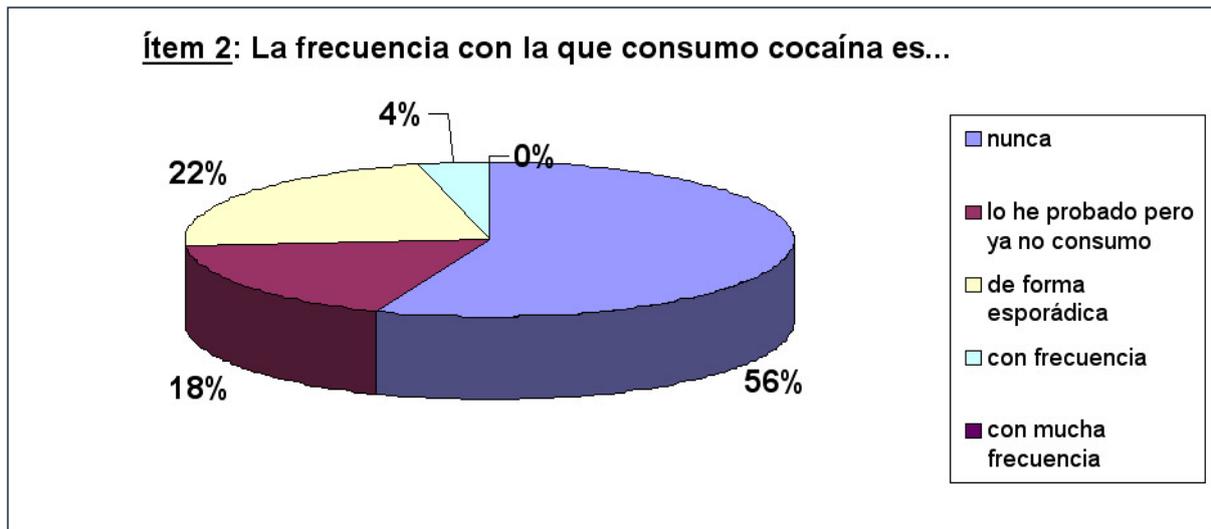
Por otro lado, en el estudio se han utilizado cuatro variables independientes, la edad (oscila de 18 a 26 años), al campus donde estudia (humanas, económicas y tecnológicas) (12), el sexo (varón o mujer) y e nivel económico (alto, medio y bajo); estas variables miden factores sociodemográficos del test. Como variable dependiente hemos utilizado el consumo de la cocaína.

Además cabe señalar que, debido a que el número de sujetos con el que cuenta este estudio no es muy elevado hemos de tener precaución a la hora de generalizar y extrapolar los datos que se extraen de él, aunque no por ello deje de mostrar la realidad del consumo en el medio universitario.

Por último, las correlaciones que se establecen a lo largo del trabajo nos permiten establecer relaciones de probabilidad entre las distintas variables del estudio, pero en ningún caso es posible inferir relaciones causa-efecto.

RESULTADOS

PRIMER OBJETIVO: CONOCER LA REALIDAD DEL CONSUMO DE COCAÍNA EN LA UNIVERSIDAD JAUME I .



- Observamos que un 44% de los universitarios afirman consumir cocaína. Así podemos afirmar que 5.280, de los 12.000 estudiantes matriculados en la Universidad Jaume I, son consumidores.
- Y el 4% de los alumnos consumen cocaína con frecuencia.

SEGUNDO OBJETIVO: CONOCER EL PERFIL DEL ESTUDIANTE CONSUMIDOR DE COCAÍNA EN LA UNIVERSIDAD JAUME I .

El consumo que realizan los estudiantes es un consumo mayoritariamente esporádico (51,2%) y exploratorio (39,5%), donde un 81% afirma no haber tenido contacto en la Universidad, pero un 2,3% sí.

Tienen una edad aproximada de 21 años, aunque no hay grandes diferencias dentro del rango universitario (18-26 años). Tienen nivel económico medio y estudian carreras jurídica-económicas (48,8%) o humanas-sociales (34,9%) y mayoritariamente, son varones (55,8%).

La prevalencia del consumo está marcada por el sexo (hombres consumen más veces, pero no por la edad. El consumo que realizan las mujeres es experimental (probarlo) en un 57,1%. El 58,1% de los sujetos empezaron a consumir entre 18-20 años (edad universitaria), suelen frecuentar pubs (48,8%) y discotecas (34,9%) y con un estilo de música variado, aunque mayoritariamente es Rock y Bakalao (34% y 20,9% respectivamente).

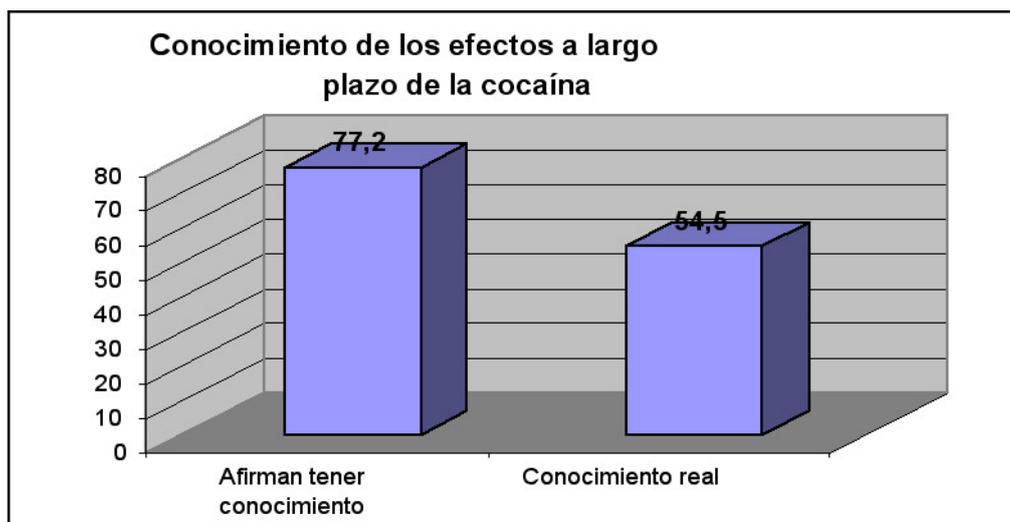
La mayoría vive con sus padres (86%), un 74,9% de estas familias desconocen su consumo, además el 95,3 % de los sujetos consideran que su consumo no ha deteriorado la relación familiar.

El motivo de inicio de consumo es la diversión (81,4%). Son los amigos los que inician a este consumo (72,1%) y son los amigos en un 62,8% los que compran la cocaína, sólo el 27,9% afirman

comprarla él. El dinero para el consumo procede de la asignación familiar (60,5%). La vía de consumo preferida es la sniffada (48,8%), pero un 41,9% utilizan las vías sniffada y fumada.

Son personas que nunca han recibido ayuda/tratamiento y afirman tener conocimiento de los riesgos de consumo (86%).

TERCER OBJETIVO: CONOCER LA INFORMACIÓN QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE LOS EFECTOS A LARGO PLAZO DE LA COCAÍNA.



- Los datos muestran que el 77,2% de los sujetos afirman rotundamente conocer los riesgos del consumo de cocaína, sin embargo, al presentarle una lista con seis de los posibles efectos, únicamente el 54,4% de los estudiantes conocen cuatro o más de los síntomas, lo que nos lleva a concluir que existe un alto porcentaje de universitarios que no conoce los riesgos a largo plazo que provoca esta sustancia.

CUARTO OBJETIVO: ESTABLECER LA RELACIÓN EXISTENTE ENTRE EL CONSUMO DE COCAÍNA, LA MÚSICA PREFERIDA Y LOS LOCALES QUE FRECUENTA .

Para poder analizar este cuarto objetivo, realizamos una correlación entre tres ítems específicos (15).

Las correlaciones obtenidas son:

	ITEM 1	ITEM 10	ITEM 4
ITEM 1	1,0000	-0,0433	0,2415*
ITEM 10	-0,0433	1,0000	-0,1047
ITEM 4	0,2415*	-0,1047	1,0000

- Como se observa en la tabla anterior no existe correlación entre el consumo de cocaína y la música preferida por el estudiante.
- Por el contrario podemos afirmar que existe una relación entre los locales a los que usualmente acuden (Pub y discoteca) y el consumo de cocaína.

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES

A pesar de la poca existencia de trabajos que nos hablen de un consumo de cocaína en edad universitaria, hemos pretendido en cada objetivo establecer relaciones con otros estudios.

OBJETIVO 1

Cabe destacar el gran porcentaje de universitarios que afirman consumir cocaína (44%), dato preocupante por los efectos que puede llegar a causar en esta población, como podría ser alucinaciones y cambios violentos de humor, lesiones cerebrales y en el sistema nervioso,... Pero todavía más preocupantes son los efectos que repercuten al rendimiento escolar, como son una disminución de la atención y la concentración. Como indica el observatorio español sobre drogas, existe una relación entre el consumo de cocaína y una disminución de la atención y la concentración con un bajo rendimiento escolar y repetición de curso.

Vemos que entre el porcentaje de sujetos que consumen cocaína de nuestra muestra, un 22% lo hacen esporádicamente, si lo relacionamos con los datos del observatorio nacional de drogas, encontramos que a medida que el sujeto experimenta con el consumo esporádico y ve que no tienen ningún problema o efecto residual sobre él, aumentará el consumo hasta llegar a ser habitual sin tener en cuenta los efectos a largo plazo y esto es lo que realmente nos preocupa, ya que sus efectos pueden ser irreversibles. Así, se observa como el 29% de las personas que están recibiendo tratamiento en Castellón son por problemas de cocaína, siendo la segunda droga con más porcentaje de tratamiento por detrás del cannabis (35%), según los

OBJETIVO 2

Tras la obtención del perfil del estudiante consumidor de cocaína en la **Universidad Jaume I** lo hemos comparado con otros perfiles, llegando a las siguientes conclusiones:

1. Se observa un mayor consumo por parte de los hombres en todos los perfiles, así en la Comunidad Valenciana consumen 4 veces más hombres que mujeres, por ello es mayor el número de hombres que reciben tratamiento (93%).
2. En nuestro estudio no se observa una influencia de la edad en el consumo, esto se contradice con los datos ofrecidos por el Observatorio Español sobre drogas que afirma que a mayor edad aumenta el consumo.
3. Mayoritariamente los estudiantes de la **Jaume I** empiezan a consumir entre los 18 y 20 años influenciados por los amigos buscando la diversión, datos que apoyan otros estudios como los de la Comunidad Valenciana que afirman que el inicio del consumo se encuentra alrededor de los 20,5 años, habiendo casos puntuales en torno a los 15,4 años.
4. Los datos obtenidos afirman que los consumidores frecuentan pubs y discotecas no encontrando relaciones significativas en cuanto a la música preferida. Estos datos también coinciden con perfiles Nacionales.
5. La mayoría viven con sus padres y afirman que no se han deteriorado sus relaciones, esto puede ser debido a que es un consumo esporádico ya que el consumo crónico afecta a las relaciones.
6. Son personas que nunca han recibido tratamiento aunque los datos ofrecidos por **PATIM** muestran que un 2% de personas con estudios universitarios están recibiendo tratamiento.

OBJETIVO 3

Nos encontramos que a pesar de que la mayoría de los sujetos (77,2%) afirma conocer los efectos de la cocaína, solamente conocen aquellos efectos más comunes (perforación del tabique nasal), pero desconocen otros efectos que también son perjudiciales para su salud como el aborto e impotencia sexual, lo que nos indica que se debería hacer prevención primaria con el fin de dotarles de una mayor información, aumentando sus recursos y estrategias para evitar el inicio del consumo.

OBJETIVO 4

Rompiendo con cualquier estereotipo que relacione el tipo de música con el consumo de la cocaína hemos comprobado que no existe relación entre ambas variables, lo que justifica que la cocaína se haya extendido en la sociedad, ya que no está ligada a una subcultura recreativa en concreto, correlacionando nuestros datos con los del informe europeo que afirma un aumento del consumo de cocaína modesto pero constante. Cabe destacar la relación existente entre el consumo de la cocaína y los lugares de ocio que más frecuentan siendo estos pubs y discotecas. Por lo tanto podemos concluir que el consumo de los estudiantes se lleva mayoritariamente los fines de semana. Viéndose así una asociación directa entre la frecuencia de salidas nocturnas y el grado de experimentación con la cocaína; entre los que no salen de noche la prevalencia de uso es de 0,5%, mientras que aquellos que salen tres o más veces a la semana alcanzan el 10,2% Observatorio español sobre drogas” (2000).

Por último, concienciar que los alumnos de la Jaume I no solo tienen contacto con la cocaína, como hemos visto en estudios anteriores también tienen contacto con drogas de diseño (37%) y por supuesto tabaco y alcohol. Viendo que es una población que realiza policonsumo, es casi obligatorio un estudio en profundidad sobre estas y otras drogas que perjudican a los estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA

- López-Cabanas, M, Chacón, (1997) “ *F. Intervención Psicosocial y Servicios Sociales. Un enfoque participativo*”. Ed. Síntesis. Madrid.
- Martín A. y Martínez J. M. (1998) “ *Prevención en dependencias. Un programa comunitario*”. Ed J. Martín, Psicología Comunitaria. Fundamentos y aplicaciones. Madrid: Síntesis.
- S. Castelló, E. García, R. Montesinos (2000) “*Drogas de diseño en la Universidad Jaume I*”. www.uji.es/publicaciones.
- Magdalena, Ferran, Aranz, (1997) “*SPSS para Windows: Programación y análisis estadístico*”. Ed. Mcgraw Hill.
- Dr. Pérez Morales L., Dra. Reyes Rodríguez, M^a Cocaína: Adicción y Terapéutica. Ed. DuPont Pharma
- El consumo de drogas y factores asociados en la Comunidad Valenciana (II) DGD y FAD. 1999.
- Observatorio español sobre drogas. Informe nº III. 2000..
- Informe del año 2000 de PATIM en tratamientos. Castellón.

ANOTACIONES

- (1-5) Dr. Pérez Morales L., Dra. Reyes Rodriguez, M^a Cocaína: Adicción y Terapéutica. 1996.
- (2) “El consumo de drogas y factores asociados en la com
unidad valenciana (II) DGD y FAD. 1999
- (3) Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM IV. 1995.
- (4) Delgado Bueno, S., Torrecilla Jimenez, J.M., Medicina Legal en Drogodependencias. 1999.
- (6) Observatorio español sobre drogas. Informe nº III. 2000
- (7) Caplan. Psiquiatría preventiva. 1964
- (8) Vergara, E. La formulación
de un proyecto.
- (9) López-Cabanas, M, Chacón, F. Intervención Psicosocial y Servicios Sociales. Un
enfoque participativo, 1997.
- (10 y 11) Índice de fiabilidad y análisis factorial a través del programa estadístico del SPSS.
Interpretación de Magdalena, Ferran, Aranaz, SPSS para Windows: Programación y análisis
estadístico. Ed. Mcgraw-Hill.
- (12) Mapa de la configuración de la **Universidad Jaume I** . (véase www.uji.es).
- (15) El método estadístico empleado ha sido la correlación bivariada a través del programa
estadístico del SPSS. Los ítems son: 1.- ¿Ha consumido alguna vez cocaína? ; 4.- Los espacios
que más frecuente son... ; 10.- ¿Cuáles son sus estilos de música favoritos?; Los asterísticos
indican que existe correlación entre los ítems a un nivel de significación del 95%. (Véase
Magdalena, Ferran, Aranaz, SPSS para Windows, Ed. Mcgraw - Hill).