

**CONSUMO DE DROGAS  
EN UNA POBLACION JOVEN  
DE UNA COMUNA RURAL:  
MAGNITUD Y CARACTERISTICAS  
DEL PROBLEMA.**

*Dr. Rodrigo H. Ponce de Luca (\*)  
As. Soc. Rosa Inostroza Cifuentes*

**ABSTRACT:** *A descriptive study exploring drug consumption among adolescents from a rural area (Coinco) is presented. 4,8 % of the group declared use of drugs, mainly tranquilizers and marijuana, starting before 18 years of age by own decision, influenced by friends or under doctor's prescription. 25 % of consumers presented psychological or physical symptoms of dependence. The authors suspect a higher rate of substance use than the declared figure by the group of study.*

**Key Words:** ADOLESCENCE, DRUG ABUSE.

---

Existen presunciones que llevan a afirmar que habría un alto índice de drogadicción en los adolescentes de las áreas rurales.

El consumo de drogas es un hecho conocido desde hace muchos años. Este fenómeno, que se inició entre la juventud de los Estados Unidos y Europa Occidental en los años 60, llegó a nuestro país hacia fines de esa década con la introducción de la Marihuana, que si bien es cierto, al comienzo fue usada en grupos de jóvenes de niveles socio-económicos medios y altos (ambiente intelectual y estudiantil universitario), se propagó rápidamente entre escolares de la Educación Media y luego hacia niveles socio económicos bajos llegando a ser actualmente un problema nacional.

Este fenómeno, principalmente socio cultural, se debería en forma fundamental a la revolución de las comunicaciones. Este factor, concretado en medios de comunicación de masas variados, eficientes, oportunos, rápidos y al alcance de todos, logró que la juventud de todo el mundo captara el fenómeno de la drogadicción en el hemisferio norte.

No podemos desconocer otro factor no menos importante: durante los años 60 se produjeron en el mundo occidental tal cantidad de hechos sociales que afectaron a la juventud, que ésta tuvo que tomar un papel activo dentro de la sociedad. Hechos tan importantes como: La Guerra Fría, el fin del Colonialismo en Africa y Asia, guerras como las de Vietnam y Biafra, los movimientos estudiantiles de

reformas, la revolución musical y la moda que se vivieron después de la post guerra y que hizo crisis en esa década, son factores que de alguna forma están relacionados con el importante consumo de drogas en la juventud.

Hay otro factor que incide de alguna manera en la masificación del consumo de drogas por parte de los adolescentes y éste se refiere a sus propias características.

Podríamos definir la adolescencia como: "El período que empieza con la adquisición de la madurez fisiológica y termina con la adquisición de la madurez social, es decir, la asunción de derechos y deberes sexuales, económicos, legales y sociales del adulto".

Desde el punto de vista étnico racial, la adolescencia occidental es más larga, con una tardía asunción de roles sociales.

En las áreas rurales, la madurez fisiológica y social tienden a adquirirse casi simultáneamente. Esto queda ejemplificado en un precoz ingreso al trabajo y en el matrimonio entre adolescentes.

Desde el punto de vista psicológico, podríamos decir que el adolescente siente impulsos ambivalentes y contradictorios, es capaz de amar y odiar intensamente. Si pretende encontrar en los roles de sus padres sus propios roles, esto se hace imposible,

---

(\*) Hospital de Coinco, VI Región.

ya que no los encuentra significativos, provocándole una rebelión constructiva o destructiva, la que puede llevar a un aislamiento pasivo o reaccionar con regresión y desintegración.

Conciente de que debe realizar un proyecto vital con independencia de sus padres, el adolescente sufre angustia y utiliza mecanismos de defensa que le permitan separar lo bueno de lo malo. Al enfrentarse al mundo exterior recibe tal cantidad de estímulos externos que lo confunden, elaborando para ello respuestas de acuerdo a sus características psicológicas. Es así como el adolescente con biografía infantil, propenso a la patología psicológica y con escaso desarrollo de su personalidad, hallará problemas en la elaboración natural de su proceso de adolescencia y no intentará encontrar su identidad en la rebelión constructiva sino que se aislará y se someterá a los valores del mundo adulto o desviará su conducta a la rebelión destructiva.

Desde sus inicios, la drogadicción ha sido un tema de investigación en nuestro medio. No existe la clásica escalada de las drogas que sostienen los autores americanos, la que se iniciaría con la marihuana y terminaría con los opiáceos y la heroína. Aquí más bien se ha visto que de la marihuana se pasa a los fármacos estimulantes, anorexígenos, a otros con efectos anticolinérgicos y sólo algunos jarabes con codeína y sus derivados. Se plantea más bien que se da una mezcla de diversos fármacos.

El Tetrahidrocanabinol (THC), es la sustancia más importante de la marihuana. Se sabe que el THC afecta la función neuroendocrina y altera el mecanismo neurotransmisor central. Una dosis de THC inhibe la secreción de gonadotropinas, tirotrinas y prolactinas; paradójicamente la secreción de ACTH, que aumenta la función córtico adrenal, es activada. El THC altera la concentración de neurotransmisores del Sistema Nervioso Central.

Los cambios fisiológicos más notables son una aceleración del ritmo cardíaco, que puede alcanzar a 160 pulsaciones por minuto, hipertensión postural debido a cambios en el tono vascular, marcada dilatación vascular en las conjuntivas que es el signo más común de la intoxicación por marihuana.

Desde el punto de vista psíquico el THC produce una agudización de las percepciones visuales, auditivas, táctiles y propioceptivas. En dosis elevadas se pueden producir distorsiones ilusorias y alucinaciones, una perturbación en el sentido del

tiempo con tendencia a sobre estimar la duración del mismo, alteraciones de la memoria por pérdida frecuente del hilo de su discurso, pues olvida lo que intentaba decir, además el sujeto tiende a olvidar elementos aprendidos bajos los efectos de la droga por un déficit de fijación.

En la esfera afectiva el THC causa estado de relajación, despreocupación y euforia acompañada a veces de cierta labilidad emocional.

La función psicomotriz también es alterada, hay dificultad en las reacciones y coordinaciones de movimientos finos.

Existe una cultura canábica; el individuo experimenta actitudes fraternizantes, pacifistas o desinhibidores de impulsos antisociales, según el medio donde la consume.

Las complicaciones psiquiátricas más frecuentes en una embriaguez son: angustia, intranquilidad, temor a morir, percepciones delirantes, ideas de persecución, sensaciones de desmembramiento corporal.

El consumo reiterado de marihuana, creará una dependencia psicológica y también inducirá a un síndrome de privación, el que será menos intenso que el de otras drogas de abuso y sus síntomas aparecerán alrededor de las 4 horas de abstinencia, pero alrededor del tercer día el individuo estará recuperado.

Siendo la drogadicción un problema de Salud Pública, que cobra cada día mayor importancia entre la juventud, nuestra inquietud se centró en conocer los factores y motivaciones que llevan al adolescente rural a consumir drogas, ya que como hemos observado, la situación ha sido estudiada principalmente en las áreas urbanas.

Este conocimiento es fundamental para formular estrategias tendientes a modificar dichas conductas.

Para los efectos señalados, se realizó una investigación de tipo descriptivo. El objetivo consistió en conocer la magnitud del consumo de drogas con la finalidad de elaborar programas preventivos a nivel de la población escolar, juvenil y adultos jóvenes de la Comuna de Coínco.

#### METODOLOGIA.

Para la obtención de los datos, se contó con la participación del cuerpo de profesores de la co-

## ATENCIÓN PRIMARIA

munas, a quienes se instruyó sobre la forma de aplicar el instrumento. Este consistió en un cuestionario de 22 preguntas de tipo cerradas, que fue aplicado simultáneamente en todas las escuelas y sectores de la comuna. Se informó al encuestado que el instrumento sería anónimo, a fin de evitar ocultamiento de información. Los resultados fueron tabulados, analizados y ubicados en tablas de frecuencia.

El universo estuvo conformado por 587 adolescentes de ambos sexos, entre los 13 y los 21 años de edad, residentes en la comuna.

Las variables investigadas fueron:

- Edad
- Nivel de instrucción y ocupación actual.
- Características del grupo familiar: constitución, ocupación de los padres, calidad de la relación del adolescente con sus progenitores.
- Presencia de consumo de alcohol y tabaco, y su frecuencia.
- Características del contacto con drogas; tipo de sustancia, edad del primer contacto, frecuencia, motivaciones, presencia de dependencia, formación de grupos consumidores, opinión sobre el tema.

### RESULTADOS.

La mayoría de los sujetos estudiados se encuentran entre los 13 y los 18 años de edad (80 0/o). Un 67,5 0/o tiene estudios básicos completos o incompletos y el 32,5 0/o tiene Enseñanza Media en algún grado o completa. En relación al nivel ocupacional, un 60 0/o es estudiante y el 19,1 0/o resultaron ser trabajadores esporádicos o se encontraban sin actividad (Tablas 1 y 2).

Tabla Nº 1  
Distribución de Edades de la Muestra estudiada:  
Jóvenes de 13 a 21 años de la Comuna de  
Cofinco. Mayo 1984

Grupos de Edades	N	0/o
13 - 15 años	249	42,4
16 - 18 años	221	37,6
19 - 21 años	117	20,0
	587	100,0

Tabla Nº 2  
Nivel de Instrucción y Ocupación alcanzado por  
Adolescentes Estudiados de la Comuna de  
Cofinco. Mayo 1984.

N 587

Característica	N	0/o
<b>Nivel de Instrucción Alcanzado:</b>		
1º - 4º Básico	42	7,1
5º - 8º Básico	355	60,4
1º - 2º Medio	113	19,3
3º - 4º Medio	70	12,0
Estudios Superiores	7	1,2
<b>Actividad Actual:</b>		
Estudiante	354	60,3
Trabajo permanente	29	5,0
Trabajo ocasional	55	9,4
Sin actividad	57	9,7
Labores de casa	92	15,6

El 90,1 0/o de los encuestados vive con su padres, de los cuales un 79 0/o son casados, y en casi la mitad de los casos (46 0/o) el padre se dedica a la agricultura, refiriendo trabajo estable en un 32 0/o. La interacción con los padres fue considerada buena en un 59,3 0/o, regular en un 33,7 0/o, y sólo un 4,2 0/o reconoció una mala relación (Tablas 3 y 4).

Al analizar el consumo de alcohol y tabaco, el 22,5 0/o declaró beber con alguna frecuencia, el 18,2 0/o es bebedor moderado y el 4,3 0/o informó ingerir alcohol en forma habitual. Respecto al tabaco, el 22,6 0/o fumaba con alguna frecuencia y el 9,4 0/o fumaba más de un cigarrillo diario (Tabla 5).

En cuanto al consumo de drogas se observó que el 4,8 0/o ha consumido estas sustancias alguna vez. De este universo, correspondiente a 28 sujetos, el 71,4 0/o consumió tranquilizantes del S.N.C. y un 14,3 0/o fumaba marihuana. El 32,1 0/o las consumió por primera vez antes de los 15 años; sin embargo, debemos señalar que el 21,5 0/o no supo la edad al primer contacto. El consumo regular se encuentra en el 53,6 0/o de la muestra. Los estímulos

**Tabla Nº 3**  
**Algunas Características del Grupo Familiar de los Adolescentes estudiados de la Comuna de Coínco. Mayo 1984**

N 587

Características	N	%
<b>El sujeto vive con:</b>		
Sus padres	529	90,1
Otros familiares	51	8,7
Es allegado	7	1,2
<b>Estado Civil de los Padres:</b>		
Casados	464	79,0
Separados	58	9,9
Convivientes	29	5,0
Viudos	30	5,1
Solteros	3	0,5
No sabe	3	0,5
<b>Ocupación del Padre:</b>		
Agricultura	270	46,0
Industria	61	10,4
Comerciante	50	8,5
Servicios Públicos	21	3,6
Cesante	47	8,0
PEM o POJH (*)	5	0,9
Pensionado	53	9,0
No sabe	52	8,8
No respondió	28	4,8
<b>Ocupación de la Madre:</b>		
Labores del hogar	517	88,0
Fuera del hogar	42	7,1
Profesional	13	2,1
No respondió	17	2,9

(\*) Plan del Empleo Mínimo (PEM)

(\*) Programa Ocupación Jefes de Hogar (POJH)

que llevaron a los jóvenes a contactarse con drogas fueron: la propia iniciativa (25 %), inducción por los amigos (25 %), y principalmente a partir de un tratamiento médico (40 %). La mayor parte de estos sujetos no dieron razones del consumo (64,3 %). Entre las razones que dio el resto figuran la imitación, la búsqueda de nuevas experiencias y su carácter normotimizante (10,7 % en cada una).

**Tabla Nº 4**  
**Calificación de las Relaciones Personales Padre - Hijo por los Adolescentes Estudiados de la Comuna de Coínco. Mayo 1984**

N 587

Característica	N	%
Buena relación	348	59,3
Regular relación	198	33,7
Mala relación	25	4,2
No respondió	16	2,8

**Tabla Nº 5**  
**Presencia y frecuencia del Consumo de Alcohol y Tabaco entre los Adolescentes de la Comuna de Coínco. Mayo 1984**

N 587

Característica	N	%
<b>Bebe Alcohol:</b>		
Sí	132	22,5
No	455	77,5
<b>Frecuencia de Ingestión:</b>		
Nunca	455	77,5
Menos de 12 veces en el año	107	18,2
Más de 12 veces en el año	17	3,0
Más de una vez a la semana	8	1,3
<b>Consumo Tabaco:</b>		
Sí	133	22,6
No	454	77,4
<b>Frecuencia de consumo:</b>		
Nunca	454	77,4
Hasta 1 cigarrillo a la semana	78	13,2
1 a 5 cigarrillos diarios	49	8,4
Más de 5 cigarrillos diarios	6	1,0

El 25 % refiere algún grado de dependencia (Tablas 6 y 8.).

El 67,9 % de los jóvenes declararon consumir drogas en forma individual. Sin embargo, el 25 % refiere crear grupos con el único fin de drogarse (Tabla Nº 7.).

**Tabla Nº 6.**  
**Algunas Características del Consumo de Drogas**  
**entre Adolescentes de la Comuna de Coínco.**  
**Mayo 1984**

Características	N	o/o
<b>¿Ha consumido drogas?</b>		
Sí	28	4,8
No	559	95,2
<b>Tipo de droga:</b>		
<b>N 28</b>		
Marihuana	4	14,3
Inhalantes	-----	-----
Tranquilizantes del SNC	20	71,4
No respondió	4	14,3
<b>Edad al primer contacto:</b>		
<b>N 28</b>		
Menos de 13 años	2	7,1
13 a 15 años	7	25,0
16 a 18 años	10	35,7
19 a 21 años	3	10,7
No respondió	6	21,5
<b>Frecuencia del consumo:</b>		
<b>N 28</b>		
Nunca	10	35,7
Hasta una vez al mes	9	32,1
2 a 10 veces al mes	6	21,5
No respondió	3	10,7

Respecto al conocimiento que tienen sobre el tema, el 62,7 0/o reconoce que son sustancias peligrosas; no opinando un alto porcentaje (35,3 0/o).

Al estudiar la relación entre el hábito de fumar y consumo de drogas se encontró que el 10,9 0/o de los fumadores ha tenido contacto con estas sustancias; en cambio, sólo el 2,7 0/o de los no fumadores tuvo contacto con ellas.

**COMENTARIO.**

La información para esta investigación se obtuvo a través de un cuestionario aplicado a jóvenes entre 13 y 21 años de un medio eminentemente rural y donde los factores de escolaridad, pobreza, aislamiento, etc., son gravitantes.

**Tabla Nº 7**  
**Algunas Características del Consumo de Drogas**  
**entre Adolescentes de la Comuna de Coínco.**  
**Mayo 1984**

Característica	N	o/o
<b>N 28</b>		
<b>¿Consume drogas en grupo?</b>		
Sí	9	32,1
No	19	67,9
<b>Tipo de Grupo que participa en el consumo</b>		
Club Deportivo	1	3,6
Centro juvenil	1	3,6
Grupo formado exclusivamente para consumo	7	25,0
No respondió	19	67,8

**Tabla Nº 8**  
**Motivaciones para el Consumo de Drogas y**  
**Presencia de Dependencia entre los**  
**Adolescentes de la Comuna de**  
**Coínco. Mayo 1984.**

Característica	N	o/o
<b>N 28</b>		
<b>Motivaciones:</b>		
Propia iniciativa	7	25,0
Amigos	7	25,0
Tratamiento médico	11	39,3
Parientes	1	3,6
Otros	2	7,1
<b>Razón del consumo:</b>		
Por imitación	3	10,7
Buscar nuevas experiencias	3	10,7
Curiosidad	3	10,7
Superar la timidez	1	3,6
No respondió	18	64,3
<b>Presencia de Dependencia:</b>		
Sin dependencia	21	75,0
Dependencia psíquica	6	21,4
Dependencia física	1	3,6

En el análisis de los datos obtenidos se observa que gran parte de la población estudiada tiene menos de 18 años, con una alta escolaridad actual. Los jóvenes viven en hogares legalmente constituídos donde los conflictos generacionales son de menor magnitud que los de los jóvenes de áreas urbanas.

Llama la atención al estudiar el consumo de drogas, el alto número de consumidores de fármacos del Sistema Nervioso en comparación con la magra cifra de consumidores de marihuana. Otro hecho importante es el inicio de estas conductas a partir de un tratamiento médico, lo que junto al tipo de sustancias consumida, podría servir para análisis por parte del equipo salud.

Encuétrase contacto precoz con drogas en una apreciable proporción, como asimismo el consumo habitual de alguna frecuencia. No aparecen las causas de la conducta de consumo en la mayor parte de la muestra. La presencia de síntomas de dependencia en algunos sujetos puede revelar una larga evolución del problema. Además parece evidente, como en otros estudios, que existe una fuerte relación entre consumo de drogas y hábito de fumar.

Finalmente, los investigadores tienen razones para creer que hubo cierto grado de ocultamiento de información, lo que ciertamente altera la magnitud real del problema. Esto se explicaría principalmente por el escaso nivel cultural de la población estudiada, que impidió que se disiparan las dudas y temores a ser sancionados, pese a los esfuerzos del equipo de autores.

## RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo con la finalidad de conocer la magnitud del consumo de drogas entre los adolescentes de la comuna de Coínco. Se entregó un cuestionario a 587 jóvenes, que consistió en 22 preguntas de tipo cerradas y que fue autoaplicado a la muestra en forma simultánea.

Del análisis de los resultados se desprende que la gran mayoría de los jóvenes se encontraba entre los 13 y 18 años de edad, siendo su actividad principal el estudio. El 4,8 % de la muestra declaró haber consumido drogas, predominando en cuan-

to a tipo de drogas, los tranquilizantes del Sistema Nervioso Central y la marihuana.

En general, la edad al primer contacto con drogas fue antes de los 18 años, y en más de la mitad de los casos éste se ha mantenido con alguna frecuencia, predominando el consumo individual. La experiencia inicial fue por iniciativa propia, influencia de amigos o por tratamiento médico. El hallazgo de síntomas de dependencia síquica o física alcanzó al 25 % de los consumidores.

Finalmente, los investigadores postulan que existió cierto grado de ocultamiento de información por parte de la muestra, por temor a sanciones, lo que estaría disminuyendo la real magnitud del problema.

## SUMMARY

A descriptive study was done with the purpose of knowing the magnitude of drug consumption among adolescents of Coínco. A questionnaire consisting of 22 questions was given, simultaneously to 587 youngsters.

Analyzing the results, the great majority of adolescents was 13 to 18 years of age and studying was their principal activity.

4,8 % of the group declared having used drugs, mainly tranquilizers and marijuana.

In general, age at first contact with drugs was before 18 years of age and in more than half the consumers, consumption has been maintained with some frequency, being predominantly an individual use.

The first experience was by own decision, influenced by friends or under doctor's prescription.

Symptoms of psychological or physical dependence was found in 25 % of consumers.

Finally, the authors suspect that part of the information was hidden, being the adolescents afraid of punishment, thus decreasing the real magnitude of the problem.

## RESUME

Une étude descriptive est réalisée à fin de connaître l'étendue de la consommation de drogues

par les adolescents d'un secteur rural (Coinco). L'enquête est portée sur 587 sujets.

L'analyse des résultats montre que la plupart sont âgés de 13 à 18 ans et que leur activité principale c'est les études scolaires. Un 4,8 0/o des cas déclare avoir connu la drogue, surtout les tranquillisants du système nerveux central, et la marihuana. L'âge du premier contact se place, pour les plus nombreux, avant les 18 ans; et pour plus de la moitié des sujets s'est conservé avec une certaine fréquence et de façon individuelle.

La première expérience constitua une initiative personnelle, ou sous l'influence d'amis, ou à la suite d'une prescription médicale. La présence de signes de dépendance psychique ou physique atteigna le 25 0/o.

Les auteurs pensent que la vérité a pu être cachée dans un certain degré, par crainte des sanctions; ce qui élèverait les réelles dimensions du problème.

REFERENCIAS.

- 1.- Lailhacar, R. et.al. "Aspectos de la sociedad actual enjuiciados por consumidores de marihuana". Rev. Med. Chile 101:1011, dic. 1973.
- 2.- Quintana, M. et.al. "Comunicación preliminar. Aproximación terapéutica respecto del consumo exagerado de la marihuana". Rev. Neuro-Psiquiát. Inf. Med. Gen. N° 2:33-4, jul.-sept. 1976.
- 3.- Lailhacar, R. "Estudio psiquiátrico en terreno de un grupo de adolescentes que consumen marihuana y LSD". Rev. Psiquiát. Clin. 9-10:85-108, 1970-71.
- 4.- Roa, A. "La marihuana en su horizonte de camino iluminador hacia el bien y el mal en la adolescencia actual". Rev. Med. Chile 101:1011-2, dic. 1973.
- 5.- Gomberoff, M. et.al. "Motivaciones en el consumo de marihuana en los adolescentes". Rev. Med. Chile 100 (3): 286, marzo 1972.
- 6.- Gomberoff, M. et.al. "Uso de la marihuana en adolescentes". Rev. Med. Chile 99 (1):7, 1971.
- 7.- Ottenberger, A. "Algunas experiencias de Servicio Social en prevención y tratamiento de consumo de drogas". Rev. Neuro-Psiquiát. Inf. Med. Gen. 2 (3): 57-59, enero-febrero 1977.
- 8.- Astoifi, E. "Uso, abuso y dependencia de drogas (Estadística en estudiantes)". Rev. Chil. Ped. Vol. 44, N° 3, pág. 261, 1973.
- 9.- Roa, A. "Adolescencia y drogas". Acad. Med. 14: 8687, 1972.