

# Factores de riesgo familiar asociados al consumo de drogas ilícitas en población escolar de Chile

## Family risk factors for illicit drug consumption by school children in Chile

Margarita M. Osorio<sup>1</sup>  
María Luisa Garmendia  
Luis Caris  
Rodrigo Villegas

### Resumen

---

*Objetivo:* Identificar los factores de riesgo o protección familiar que están más asociados al consumo de drogas ilícitas en escolares de Chile, partiendo de la información del Cuarto Estudio Nacional de Drogas realizado por el Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (CONACE) en el año 2001.

*Métodos:* Diseño de prevalencia. La muestra fue seleccionada a través de un diseño probabilístico, bietápico y estratificado por nivel de enseñanza (8° básico, 1°, 2°, 3° y 4° medio) y tipo de establecimiento educacional (colegios Municipalizados, subvencionados y particulares). Se estudiaron 58.722 escolares de ambos sexos de las 86 comunas urbanas más pobladas de Chile. Se aplicó un cuestionario autoaplicado previamente validado. La variable respuesta fue el consumo de cualquier droga ilícita en la vida y se definieron como variables predictoras: Composición del grupo familiar; existencia de conflicto entre padres y/o padres y adolescentes; Actividades Conjuntas y Comunicación; Estilo educativo parental y la supervisión de padres. Se realizó análisis de confiabilidad (Coeficiente Alpha de Cronbach) y se aplicaron modelos de regresión logística.

*Resultados:* Se observó que la droga de mayor prevalencia vida es la marihuana (23,4%), se consume 4.5 veces más que la cocaína (5,2%). Se encontró que la variable Conflicto familiar es factor de riesgo del consumo en la vida para todas las drogas analizadas (OR marihuana, cocaína). La variable Supervisión de los padres, se mostró como factor protector, a medida que es mayor la supervisión de los padres, menor es el riesgo de consumo (OR, marihuana, cocaína).

*Conclusiones:* Este estudio demostró la importancia de los factores familiares como variables relacionadas con el consumo de drogas ilícitas en los escolares de Chile. Se resalta la importancia de incorporar estrategias a nivel de la familia en la prevención del consumo.

---

*Palabras clave:* Consumo de drogas ilícitas; salud escolar; factores familiares; estrategias de prevención.

---

### Abstract

---

*Objective:* To identify those family risk or protection factors that have a high degree of association with the consumption of illegal drugs by Chilean school children

---

<sup>1</sup> Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Email: [marma@esfera.cl](mailto:marma@esfera.cl)

*Methods:* The study is based on information obtained from the Fourth National Drugs Survey carried out by the National Council for Psychotropic Drugs Control (CONACE) in 2001. A probabilistic sample was obtained with a two-stages procedure and an stratification by school grades and type of ownership of the schools. A self-administered questionnaire, previously validated, was applied to 50 58 7222 schoolchildren of both sexes living in the 86 most populated urban communes of Chile. The outcome variable was: the life consumption of any illicit drug. The independent variables were: family composition; whether a conflict existed between the parents or between parents and adolescents; joint activities and communication; parental educational style; and parental supervision. A reliability analysis was done (Cronbach Alpha Coefficient) and logistic regression models were utilized.

*Results:* Marijuana is the drug with greater life prevalence of consumption: 23,4%. It is followed by cocaine: 5,2%. Family conflict is the most potent risk factor for consumption of all the drugs studied. Parental supervision is the most powerful protective factor.

*Conclusions:* Family factors are important in regard to illegal drugs consumption by Chilean school children. Family strategies should be incorporated in drug consumption prevention strategies.

---

*Key words:* drug consumption; school children's health; family factors; prevention strategies.

---

## INTRODUCCIÓN

Los países de las Américas, también del mundo, están ante un quebradero de cabeza: sus jóvenes se drogan, cada vez son más y cada día más jóvenes (1).

Este problema ha venido adquiriendo creciente importancia en el mundo, se manifiesta de manera compleja, cambiante y tiene un alcance global. Los problemas del uso indebido, la demanda de drogas, la producción, el tráfico y la distribución de drogas ilícitas, incluidas las drogas sintéticas o "de diseño", siguen siendo graves e interrelacionados. Motivo de especial preocupación son las consecuencias negativas que conllevan las drogas ilícitas y demás sustancias controladas, así como los delitos conexos, en la medida que constituyen una seria amenaza para la salud e integridad de la persona humana y para el normal desarrollo de los pueblos, al tiempo que imponen enormes costos sociales, económicos y políticos a los Estados (2).

En los últimos años, el fenómeno del uso y abuso de drogas ha ido adquiriendo tal magnitud que no solo se ha convertido en un problema de salud prioritario para el individuo, sino también una grave amenaza para la estabilidad de las instituciones sociales, políticas y jurídicas de los países de la Región (1) (2) (3) (4).

El fenómeno de la droga en Chile ha sido considerado como uno de los problemas más emergentes de la última década. La preocupación ciudadana y de las autoridades se ha hecho notar crecientemente a través de diversas acciones implementadas para conocer más acerca del fenómeno, de las posibles medidas a desarrollar y en la coordinación intersectorial para aunar esfuerzos en los programas emprendidos. Por otra parte, en los últimos años diversos estudios sociales dan cuenta de la magnitud de este problema (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12). El conocimiento de la influencia de los factores de riesgo y de protección entre los escolares chilenos, es vital para la detección temprana y la prevención del consumo de sustancias entre los jóvenes (3) (7) (8) (12) resulta de especial interés conocer el problema desde los distintos ámbitos, para planificar y desarrollar programas de prevención eficaces basados en la modificación o potenciación respectivamente de tales factores. Su análisis e identificación es fundamental, no sólo para determinar los objetivos operativos que deben perseguir los programas, sino también para orientar y focalizar acciones en las poblaciones, los grupos o los individuos que se encuentran en situaciones de alto riesgo en relación al consumo de drogas y que precisan intervenciones específicas (13).

Con el fin de actualizar la información de que se disponía y considerando que el consumo de drogas es un fenómeno multicausal y dinámico, el Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (CONACE) llevó a cabo un estudio de Diagnóstico del Consumo de Drogas en Población Escolar de Chile, 2001; a Nivel Comunal, el cual aportó antecedentes tanto a nivel nacional como regional y de las 86 comunas seleccionadas (8) (12).

Teniendo en cuenta lo anterior, y reconociendo la importancia del ambiente familiar, este estudio pretendió identificar cuales son los factores de riesgo o de protección del ámbito familiar que más influyen sobre el consumo de drogas ilícitas en los escolares chilenos; tomando como base los resultados del Estudio Nacional de drogas en la población escolar de Chile 2001 (12) realizado por el CONACE.

Este estudio pretende:

1.- Dar a conocer información que permita un avance en el conocimiento de la relación de los factores de riesgo familiar y el consumo de drogas ilícitas.

2.- Conocer los factores de riesgo y protección familiares que tienen más peso dentro del contexto socio-cultural chileno.

3.- Entregar información que permita focalizar programas preventivos de tipo familiar para potenciar los factores de protección familiar y reducir los de riesgo en el consumo de sustancias ilícitas.

4.- Brindar información que permita replantear o formular políticas basados en el conocimiento de la realidad chilena.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Este es un estudio de Prevalencia, el universo fueron los escolares de 8° básico a 4° medio de las 86 comunas urbanas con mayor población de Chile y la muestra que se utilizó para el Cuarto *Estudio Nacional de Drogas en la Población Escolar de Chile* (12), fue seleccionada a través de un diseño probabilístico, bi-etápico y estratificado por nivel de enseñanza y tipo de establecimiento educacional (municipalizado, subvencionado, particular), para cada comuna seleccionada del país.

La determinación del tamaño de la muestra se obtuvo a través del muestreo aleatorio simple asumiendo una prevalencia del 4% con un nivel de confianza del 95% ( $z = 1.96$ ) y el efecto del diseño al aplicar muestreo en etapas.

El tamaño de la muestra resultante del trabajo de campo fue de 58.722 distribuidos en 3.028 cursos. La pérdida se originó, en gran medida, por la existencia de cursos con matrícula inferior a 20 alumnos (Ver Tabla N°1).

**Tabla n° 1: Distribución de la muestra efectiva según tipo de establecimiento y curso**

NIVEL DE ESTIMACIÓN	POBLACIÓN		MUESTRA	
	COLEGIOS	ALUMNOS	CURSOS	ALUMNOS
<b>TOTAL</b>	9737	878249	3027	58722
<b>TIPO ESTABLECIMIENTO</b>				
FISCAL	3295	3975577	1256	24498
PARTICULAR	2542	147140	657	12499
SUBVENCIONADO	3900	333532	1114	21725
<b>CURSO</b>				
8° BASICO	3218	198511	653	12701
1° MEDIO	1642	192994	634	12494
2° MEDIO	1632	177024	601	11680
3° MEDIO	1646	167898	592	11423
4° MEDIO	1599	141822	547	10424

Fuente: Estudio Nacional de Drogas en Población escolar de Chile, 2001. Informe Nacional.

El Cuestionario utilizado para el estudio del CONACE, fue un instrumento autoaplicado previamente validado que contenía 92 preguntas, distribuidas en seis secciones, que exploran el consumo de drogas y sus características. Las secciones del cuestionario son relativas a: Consumo de drogas; Determinantes familiares; Determinantes escolares; Bienestar psicológico; Propensión- vulnerabilidad; Variables de contexto. Para efectos de este estudio se utilizaron 28 preguntas del cuestionario las correspondientes a los Determinantes Familiares.

Variable respuesta: Se consideró la prevalencia de *consumo alguna vez en la vida* (Prevalencia vida: se refiere a la proporción de entrevistados que consumió cualquiera de las drogas ilícitas en estudio alguna vez en la vida). Las drogas ilícitas consideradas en el estudio fueron: marihuana, pasta base, cocaína.

Variables predictoras: Se consideraron la "*Composición del grupo familiar*" definida como la ó las personas con que vive el joven; "*Conflicto entre padres y/o padres y adolescentes*" referida a cómo son las relaciones familiares; "*Actividades Conjuntas y Comunicación*", es decir, si existe integración familiar y cómo es la comunicación entre sus integrantes; "*Estilo educativo parental*" o control Familiar, definida como los mecanismos de formación y control utilizado por los padres; y la "*Supervisión de padres*" referida a como los padres ejercen un control sobre sus hijos y cómo se muestran frente al consumo de drogas legales e ilegales.

Variables de control: Se consideraron el sexo, el tipo de curso (octavo a primero medio) y el tipo de colegio (particular, subvencionado o municipalizado).

Para el análisis de los datos se utilizó el software estadístico Stata 7.0. Se realizó análisis bivariado para evaluar la asociación entre prevalencias de consumo y factores de riesgo familiares en la muestra total y por estratos considerados (sexo, curso, tipo de colegio). Se crearon las variables predictoras y se midió la confiabilidad de la escala a través de la técnica estadística Coeficiente Alfa de Cronbach. Se aplicaron modelos de regresión logística para cada una de las variables predictoras de acuerdo a la hipótesis planteada, controlando por sexo, curso y tipo de colegio.

## RESULTADOS

El 49.3% de los escolares fueron hombres y el 50.6% mujeres con una edad promedio fue de 15.7 y 15.6 años, respectivamente. 42% de los sujetos estudiados pertenecía a colegios municipalizados, 37% a subvencionados y el 21% a particulares, Según curso educativo, 21.6% cursaban octavo básico, 21.3% primero medio, 19.9% segundo medio, 19.5% tercero medio y 17.8% a cuarto medio.

En relación al consumo de drogas ilícitas, se observó que la mayor prevalencia vida fue la Marihuana (23,4%), con un consumo 4.5 mayor que la Cocaína (5,2%). (Ver tabla N° 2). Por sexo el consumo de la marihuana fue 25.6% en hombres y 21.3% en mujeres, el consumo de pasta base 5.2% y 2.5% y el consumo de cocaína fue 7.0% en hombres y 3.5% en mujeres. Respecto al consumo de marihuana según los tipos de establecimiento educativo no se presenta mayor diferencia entre ellos, siendo para los colegios subvencionado 23.4%, municipalizado 23.0% y particular 22.2%, en cuanto al consumo de pasta base este fue así: en colegios subvencionado 3.7%, municipalizado 4.4% y particular 2.5% y el consumo de cocaína fue 5.7% para los colegios subvencionados, 5.0% para los municipalizados y 4.0% para los colegios particulares, estas diferencias pueden posiblemente relacionarse con el tipo de droga consumida según el estrato social al cual pertenecen los estudiantes.

**Tabla N°2: Prevalencia vida del consumo de las drogas ilícitas estudiadas**

Droga Ilícita	Prevalencia %	Hombres %	Mujeres %	Colegio %			Curso %				
				Subv.	Municip.	Privado	8°	1°	2°	3°	4°
Marihuana	23.4	25.6	21.3	23.4	23.0	22.2	8.1	17.0	25.3	32.9	37.3
Cocaína	5.2	7.0	3.5	5.7	5.0	4.0	1.9	3.8	5.2	7.2	8.7
Pasta Base	3.8	5.2	2.5	3.7	4.4	2.5	1.8	3.5	4.1	5.0	5.1

Se conformaron las variables relacionadas con el ámbito familiar, para ello se crearon escalas a partir de las preguntas de la encuesta. Para medir la confiabilidad, se definió una alta confiabilidad de la escala si era superior al 50%, en caso contrario, se consideró de baja confiabilidad (Coeficiente Alpha Cronbach). En éste estudio, las variables Conflicto entre padres y/o padres y adolescentes y Supervisión de los padres, fueron las variables que presentaron un alpha de Cronbach con más alta confiabilidad (72.5 y 71.8 %, respectivamente).

Para determinar el efecto que tienen las variables Conflicto entre padres y/o padres y adolescentes y la variable Supervisión de los padres, se construyó un modelo de regresión logística que permitió expresar la probabilidad de que los jóvenes consuman drogas ilícitas en función de las dos variables anteriormente mencionadas. Además, se incluyeron en el modelo como variables explicativas el sexo y tipo de colegio y de curso al que asistían los escolares (de 8° básico a 4° medio).

Como se aprecia en la Tabla 3, la variable *supervisión de los padres* se muestra como factor protector del consumo de marihuana, cuando los escolares consideran que en sus hogares se presenta una Mediana supervisión el OR= 0.6 y una alta supervisión y si consideran hay una Alta supervisión el OR= 0.4, es decir, al presentarse una alta supervisión, el riesgo de consumo fue 60% menor que los que tuvieron una mínima supervisión. La variable *conflicto entre los padres y/o entre padres y adolescentes* apareció como factor de riesgo, los alumnos que declararon tener Bastante conflicto en sus hogares tuvieron un riesgo 2.4 veces mayor de consumo que

los que no presentaron conflicto en sus hogares o este fue bajo. Los escolares hombres tuvieron 30% más riesgo de consumir marihuana en la vida que las mujeres. En cuanto a los cursos, en 1° medio el riesgo fue 2.2 veces mayor que el de los escolares de 8° básico, en 3° medio el riesgo fue 5 veces mayor y en 4° el riesgo fue de 6.4 veces más.

**Tabla 3: Factores de riesgo asociado al consumo de marihuana vida**

Marihuana Vida	OR	P	Intervalo de Confianza
<i>Mediana supervisión</i>	0.6	0.00	[0.53 - 0.62]
<i>Alta supervisión</i>	0.4	0.00	[0.39 - 0.44]
<i>Poco conflicto</i>	1.1	0.00	[1.01 - 1.21]
<i>Moderado conflicto</i>	1.4	0.00	[1.32 - 1.49]
<i>Mucho conflicto</i>	1.9	0.00	[1.77 - 2.05]
<i>Bastante conflicto</i>	2.4	0.00	[2.19 - 2.60]
Hombres	1.3	0.00	[1.20 - 1.42]
Subvencionado	0.8	0.00	[0.68 - 0.90]
Particular	1.0	0.72	[0.86 - 1.10]
1° Medio	2.2	0.00	[1.96 - 2.58]
2° Medio	3.6	0.00	[3.04 - 4.22]
3° Medio	4.9	0.00	[4.32 - 5.63]
4° Medio	6.4	0.00	[5.52 - 7.40]

La tabla N°4 muestra el comportamiento de las variables asociadas al consumo de cocaína en la vida. La variable supervisión se observó como un factor protector del consumo, cuando los escolares consideran que en sus hogares se presenta una Mediana supervisión el OR= 0.5 y al considerar una Alta supervisión el OR= 0.4, es decir, al presentarse

una alta supervisión, el riesgo de consumo fue 60% menor que los que tuvieron una mínima supervisión. La variable conflicto se observó como factor de riesgo, en especial para los alumnos que dijeron tener el mayor conflicto en sus hogares tuvieron un riesgo 2.6 veces mayor de consumo que los que no presentaron conflicto en sus hogares o este fue bajo. Los escolares hombres tuvieron 2.3 veces más riesgo de consumir cocaína vida que las mujeres. En relación a los cursos, en 1° medio el riesgo fue de 2 veces más que el de los escolares de 8° básico y en 4° medio este riesgo aumentó a 4.6 veces más.

**Tabla 4: Factores de Riesgo asociado al consumo cocaína vida**

Cocaína Vida	OR	P	Intervalo de Confianza
Mediana supervisión	0.5	0.00	[0.41 - 0.52]
Alta supervisión	0.4	0.00	[0.32 - 0.40]
Poco conflicto	1.3	0.00	[1.08 - 1.44]
Moderado conflicto	1.5	0.00	[1.31 - 1.69]
Mucho conflicto	2.0	0.00	[1.68 - 2.26]
Bastante conflicto	2.6	0.00	[2.27 - 2.99]
Hombres	2.3	0.00	[2.07 - 2.60]
Subvencionado	0.7	0.00	[0.52 - 0.86]
Particular	1.1	0.29	[0.91 - 1.35]
1° Medio	2.0	0.00	[1.58 - 2.49]
2° Medio	2.9	0.00	[2.19 - 3.73]
3° Medio	3.7	0.00	[2.79 - 4.78]
4° Medio	4.6	0.00	[3.55 - 5.97]

La tabla 5 muestra los resultados encontrados para el consumo de pasta base. Como se observa, la variable supervisión aparece como factor protector, al presentarse una alta supervisión, se encontró un riesgo de consumo 70% menor que los que tuvieron supervisión mínima. La variable conflicto se observó como factor de riesgo, los alumnos que dijeron tener Bastante conflicto en sus hogares tuvieron un riesgo 2.7 veces mayor de consumo que los que no presentaron conflicto en sus hogares o este fue bajo. Los escolares hombres tuvieron 2.3 veces más riesgo de consumir pasta base vida que las mujeres. Al examinar por tipo de curso, los alumnos de 1° medio tuvieron 2 veces más riesgo que los escolares de

8°, y los de 4° medio tuvieron 2.6 veces más riesgo que los de 8°.

**Tabla N°5: Factores de Riesgo asociado al consumo de pasta base vida**

Pasta base Vida	OR	P	Intervalo de Confianza
Mediana supervisión	0.4	0.00	[0.37 - 0.52]
Alta supervisión	0.3	0.00	[0.27 - 0.40]
Poco conflicto	1.2	0.01	[1.04 - 1.46]
Moderado conflicto	1.5	0.00	[1.31 - 1.80]
Mucho conflicto	2.1	0.00	[1.78 - 2.48]
Bastante conflicto	2.7	0.00	[2.19 - 3.32]
Hombres	2.3	0.00	[1.96 - 2.62]
Subvencionado	0.5	0.00	[0.38 - 0.61]
Particular	0.7	0.00	[0.59 - 0.92]
1° Medio	2.0	0.00	[1.54 - 2.48]
2° Medio	2.3	0.00	[1.75 - 2.98]
3° Medio	2.5	0.00	[1.87 - 3.22]
4° Medio	2.6	0.00	[1.95 - 3.48]

## DISCUSIÓN

El objetivo fundamental de este estudio fue identificar cuáles son los factores de riesgo o de protección en la familia que están asociados al consumo de drogas ilícitas en la población escolar de Chile del año 2001.

La relación entre los factores de riesgo del ámbito familiar y el consumo de drogas entre los escolares es conocido (3, 6, 8 y 12) pero, en la bibliografía consultada en Chile, no está establecido cuáles de los factores familiares tienen mayor importancia y la forma en que ejercen su influencia sobre el consumo.

Este estudio muestra que la prevalencia de consumo de drogas ilícitas en escolares varía de acuerdo a la edad, para éste estudio identificada en la variable curso educativo. Se observó que, a medida que aumenta el nivel del curso educativo, aumenta el riesgo de consumo de las drogas marihuana, pasta base y cocaína vida. Este estudio también encontró un riesgo mayor de consumo en los hombres respecto a las mujeres, de las drogas analizadas, el mayor riesgo se encontró en la cocaína y la pasta base vida (OR= 2.3 en ambos casos).

Respecto a la variable tipo de colegio, que identifica el nivel socioeconómico, se encontró que el mayor consumo de las drogas analizadas se presentaba en los colegios municipalizados, en relación a los colegios subvencionados y particulares.

Las variables del ámbito familiar, conflicto entre padres y/o padres y adolescentes y la supervisión de los padres, analizadas en este trabajo, se encuentran asociadas significativamente con el consumo de drogas ilícitas. Se observó que, en la medida que aumentan los conflictos familiares, aumenta el riesgo de consumir drogas ilícitas. Este hallazgo corrobora lo descrito en los trabajos de Alvarez (17), donde sus resultados confirman que las familias del adolescente consumidor tendrían una relación más conflictiva. También es concordante con los resultados obtenidos por Fernández (13) en España en una muestra de 2126 estudiantes, donde se encontró que las variables del ámbito familiar que con más frecuencia se han vinculado a la existencia de consumo abusivo de drogas son: la relación afectiva y la comunicación padre-hijo. Este autor concluye que la falta de cohesión familiar, los problemas de comunicación y las relaciones familiares conflictivas son variables habitualmente asociadas al consumo de drogas. Así también, Muñoz-Rivas (21), analizó en una muestra de 1570 adolescentes de la Comunidad Autónoma de Madrid, la influencia y el peso diferencial de determinadas variables de la relación familiar. Sus resultados mostraron que las dimensiones relacionadas con la existencia de conflictos entre el adolescente y sus padres y el consumo familiar, eran las que predecían un mayor riesgo de uso de sustancias por parte del joven. También estos resultados coinciden con otros trabajos publicados (26, 27, 28).

En relación a la variable supervisión de los padres, este estudio encontró que a medida que aumentan los niveles de supervisión van disminuyendo los riesgos de consumo, por lo que esta variable se muestra como factor protector. Esta situación se presentó en todas las prevalencias de consumo de las drogas ilícitas. El estudio de Fernández (13) en España, confirma la apreciación sobre el “manejo familiar”, es decir, por regla general los escolares consumidores han percibido estar menos sujetos

a normas familiares que los no consumidores. Hawkin, Catalana y Millar (23), hacen referencia a las distintas habilidades que tienen que desplegar los padres para el control de la conducta del hijo mediante la supervisión, el establecimiento de normas y límites y la aplicación de la disciplina a través de la negociación el refuerzo positivo y el castigo. Han podido demostrar que el desconocimiento de las actividades del hijo, la ausencia de normas claras en el funcionamiento familiar y la ausencia o imposición extrema o irracional de la disciplina supone un riesgo incrementado de comportamiento desviado por ende de consumo de drogas.

Desde el punto de vista de los escolares, las familias donde el padre y la madre viven con pocos conflictos y que son ellos los que definen y hacen cumplir las normas por las que debe regirse la familia, son familias donde sus hijos tienen bajo riesgo de consumir o no consumen drogas ilícitas. Situaciones de más conflicto familiar incrementan el riesgo de consumo de drogas ilícitas, mientras que en caso contrario, relaciones familiares afectivas resulta un factor de protección para el consumo de drogas.

Los escolares en estas edades viven con sus familias, por lo tanto, ellas tienen un papel muy importante que jugar a nivel preventivo y de formación del futuro adulto por eso se hace evidente y necesario mantener una actitud vigilante y activa para enfrentar un problema social cada vez más serio y urgente. Las familias en las que los escolares manifestaron tener más conflicto es muy probable que sean familias con menor grado efectivo de supervisión sobre los hijos, en las que los hijos se sientan estresados dificultando esto las relaciones familiares como sociales y académicas.

A pesar que el estudio da orientación hacia la focalización de programas y estrategias de prevención del consumo de drogas entre los escolares de Chile, se generan interrogantes que no fueron motivo de este estudio y pueden dar continuidad a estudios para conocer más a fondo este fenómeno social, entre estos interrogantes tenemos: ¿El conflicto familiar puede ser interpretado como una causa y no como una consecuencia del consumo de drogas? , ¿Conocemos los factores necesarios para implementar un adecuado programa de prevención

de adicciones? Es evidente que la confirmación de la hipótesis no está exenta de dificultades, debido al carácter multicausal del consumo de drogas, existe un grupo grande de variables entre la familia y el riesgo de consumir drogas que puede afectar la interpretación de los resultados.

Este estudio aporta 1) Información que permite un avance en el conocimiento de la relación de los factores del ámbito familiar y el consumo de drogas ilícitas focalizando el apoyo en la familia como célula de la sociedad o a la familia dentro de un marco más general de carácter escolar o comunitario. Y 2) Orienta hacia donde dirigir o reorientar las estrategias preventivas, bien para familias en riesgo o bien para tratar a la población en general, en el tema del consumo de drogas ilícitas, especialmente enfatizando en cómo adquirir o mejorar las habilidades para prevenir la aparición del problema en los hijos.

## Referencias

1. OPS. Noticias e Información del Centenario. Información de prensa ¿Por qué el problema del consumo de drogas sigue creciendo en América? Washington, DC, 13 de junio de 2002. [www.paho.org/defeautesp.htm](http://www.paho.org/defeautesp.htm)
2. Oea-CICAD (COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS) Estrategia Antidrogas en el Hemisferio. Julio 18 2001 <http://www.oas.org/defaultesp.htm>
3. Mc Whinter, Paula C, Florenzano Urzúa (1998). Revista Psiquiatría. Correlatos psicosociales de la farmacodependencia: resultados de un estudio en Santiago de Chile. Vol 15(1):10-22 enero - marzo
4. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Drogas. Vol 107 N° 6 Dic. 1989
5. GOBIERNO DE CHILE, CONACE. (2001). Síntesis de los más actualizados datos diagnósticos respecto al fenómeno de la droga en Chile. Apuntes de Clase. Junio pg 2.
6. Florenzano U., Sotomayor C., Otalva P., T. M. (2001). Revista Chilena de Pediatría. Estudio comparativo del rol de la socialización familiar y factores de personalidad en las farmacodependencias juveniles. Vol 72 (3): 219-223 mayo-junio.
7. Fuentealba R., Cumsille F., Araneda J., MOLINA C.(2000). Revista Panamericana de Salud Pública. Consumo de drogas lícitas e ilícitas en Chile, 1994-1996. Vol. 7(2) Feb 2000.
8. GOBIERNO DE CHILE, CONACE,(1999). Estudio del consumo de drogas en población escolar de Chile, a nivel comunal, informe final.
9. Nazar, B. A., Tapia C.R. et.al, (1994). Salud Pública de México. Factores asociados al consumo de drogas en adolescentes de áreas urbanas de México. Vol.31(6):646-654.
10. Generalitat Valenciana. Consejería de Bienestar Social. Dirección General de drogodependencias. (1997). El consumo de drogas y los factores asociados en la comunidad Valenciana. 285 p.
11. Begoña I., E. (2002). Bases Científicas de la Prevención de las drogodependencias. Universidad de Santiago de Compostela. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas. Madrid. [www.mir.es/pnd/publica/html/delga.html](http://www.mir.es/pnd/publica/html/delga.html)
12. GOBIERNO DE CHILE, CONACE,( 2002). Estudio nacional de Drogas en Población escolar de Chile, 2001 de 8° año básico a 4° año medio. Informe Nacional.
13. Fernández H. J., Secades V. R. (2003). Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas y el Colegio Oficial de Psicólogos. Intervención Familiar en la Prevención de las Drogas. Madrid [www.mir.es/pnd/publica/html/delga.html](http://www.mir.es/pnd/publica/html/delga.html)
14. Kandel, D. B. (1996). Journal of Drug Issues. The parental and peer contexts of adolescent deviance: An algebra of interpersonal influences. Vol. 26, 289-315
15. Dussenbury, L. (2000). Family-based drug abuse prevention programs: A review. Journal of Primary Prevention, Vol. 20, 337-352
16. FLORENZANO U. (1991). Revista Universitaria .Dependencia y Consumo. N° 33 47-52
7. ALVAREZ, M., ADRIAZOLA P., et. Al, (1997). Revista de Trabajo Social. Factores familiares que protegen a los adolescentes del consumo de drogas en el nivel socioeconómico bajo. N° 69 91-104.
18. NIDA Factores de riesgo y de protección [www.165.112.78.61/Prevention/Spanish/factoresriesgo.html](http://www.165.112.78.61/Prevention/Spanish/factoresriesgo.html).
19. GOBIERNO DE CHILE, SENAME. Revista El Observador. Carlos Navarro Pérez .Programa de Tratamiento y Rehabilitación de Consumo Abusivo de Drogas. N° 18 2001: 33-43 Publicación trimestral del Servicio Nacional de Menores.

20. Petterson, P.L., Hawkins, J.D. y Catalano, R. F. (1992). *Evaluating comprehensive community drug risk reduction interventions. Design challenges and recommendations. Evaluation Review*, 16, 579-602.
21. Muñoz-Rivas, M.J., Graña, J.L. y Cruzado, J.A. (2000). *Factores de riesgo en drogodependencias: Consumo de drogas en adolescentes. Madrid: Sociedad Española de Psicología Clínica, Legal y Forense.*
22. Clayton, R.R. (1992). *Transitions in drug use: Risk and protective factors. En M. Glantz y R. Pickens(Eds.), Vu lnerability to drug abuse (pp.15-51). Washington, D.C: American Psychological Association.*
23. Hawkins, J.D., Catalana, R.F. y Millar, J.Y. (1992) *Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. Psychological Bulletin*, 112,64-105.
24. Pollard, J.A., Catalana, R.F., Hawkin, J.D., y Arthur, M.W. (1997). *Development of a school-based survey measuring risk and protective factors predictive of substance abuse, delinquency and other problem behaviors in adolescent population. Manuscrito no publicado.*
25. KUMPFER, K.L., OLDS, D.L., ALEXANDER, J. F., ZUCKER, R.A. y GARY, L.E. (1998). *Family etiology of youth problems. En R.S. Ashery, E.B. Robertson y K.L. Kumpfer (Eds.), Drug abuse prevention trough family interventions. NIDA Research Monograph 177. Rockville, MD. US Department of Health and Human services.*
26. Moncada, S. (1997). *Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas. En Plan Nacional sobre Drogas (Ed.), Prevención de las drogodependencias. Análisis y propuestas de actuación (pp.85-101). Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.*
27. Ruiz, P., Lozano, E. y polaina, A. (1994). *Variables personales, familiares y patrones de consumo de alcohol y drogas ilegales. Anales de Psiquiatría*, 9, 315-325.
28. Recio, J.L, Santos, C., Sánchez, M.A., Escamilla, J. P., Barahona, M.J. y Plaza, L.A. (1992). *Papel de la familia, los compañeros y la escuela en el abuso de drogas. Madrid: Cruz Roja Española.*