

R. Acosta Hernández¹
M. Sanango Jara¹
F. Carrión Suárez²
H. Pereira Olmos³

1. Especialista en Pediatría Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
2. Especialista en Psiquiatría Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
3. Máster en Salud Pública Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Correo electrónico: fgcarrion@puce.edu.ec

*Rasgos de personalidad en adolescentes farmacodependientes de los centros Casa de la Niñez 2, centro Pumamaqui en la ciudad de Quito y CETAD de Otavalo – 2017**

Personality traits in drugs dependents teenagers of clinics Casa de la Niñez 2, centro Pumamaqui in the city of Quito and CETAD of Otavalo - 2017

RESUMEN

El consumo de alcohol en niños, niñas y adolescentes representa un problema grave de salud. Su inicio en edades tempranas, es un factor de riesgo para el policonsumo, complicándose la situación para el individuo y su entorno. En Ecuador, el incremento del consumo de tabaco, alcohol y drogas parecen ir en ascenso, a pesar de los programas de prevención y rehabilitación existentes, con el agravante del consumo de polifármacos asociado. Objetivo: Identificar la relación entre los rasgos de la personalidad y el consumo de sustancias adictivas a través de un test que pueda implementarse para desarrollar un perfil del potencial consumidor. Metodología: Se realizó un estudio cuanti-cualitativo con 41 adolescentes entre 10 y 19 años, la totalidad de población fue obtenida de los Centros de rehabilitación Casa de la niñez 2, Centro Pumamaqui de Quito y CETAD de Otavalo, se aplicaron los test: Big-Five Factors, Identificación de Desórdenes en el Uso de Alcohol (AUDIT), Identificación de Dependencia de Drogas

e Historias de Vida. Se analizaron los resultados con prueba de Fisher y OR. Resultados: El 100% consume alcohol, 95,1% marihuana y 78% cocaína; entre las razones para el consumo señalan que el 48,8% lo hace para experimentar y 26,8% por diversión. Todos los rasgos se cuantificaron por debajo del promedio, la Estabilidad Emocional y los Acontecimientos Vitales Estresantes presentaron relación estadísticamente significativa con consumo de alcohol y drogas. Conclusiones: La determinación de rasgos de personalidad y características familiares pueden ser predictivos para el consumo.

Palabras clave: Adolescentes, AUDIT, Big-Five Factory Questionnaire, Consumo de alcohol y drogas, Historias de vida, Rasgos de personalidad.

ABSTRACT

Alcohol consumption in children and adolescents is a serious health issue. Starting alcohol consumption at an early age is a risk factor for polydrug use in the future, complicating the situation for the individual and his/her environment. Despite ongoing prevention and rehabilitation programs, in Ecuador tobacco, alcohol and drugs consumption seems to be increasing, alongside the consumption

* Artículo basado en la Tesis de Grado intitulada "RASGOS DE PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES FARMACODEPENDIENTES DE LOS CENTROS CASA DE LA NIÑEZ 2, CENTRO PUMAMAQUI EN LA CIUDAD DE QUITO Y CETAD OTAVALO – 2017" para optar al título de Especialista en Pediatría, año 2018. Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de los autores mencionados.

of associated polypharmaceuticals. Objective: To identify the relationship between personality traits and the consumption of addictive substances through a test that can be implemented to develop a profile of potential consumers. Method: A qualitative and quantitative study was conducted on 41 adolescents from 10 to 19 years of age; the entire population was selected from Rehab Centers: Casa de la Niñez 2, Centro Pumamaqui in Quito and CETAD in Otavalo. The following tests were applied: Big-Five Factors, Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), and Identification of Drugs Dependence and Life Stories. The results were analyzed with Fisher Test and Odds Ratio (OR). Results: 100% consumes alcohol, 95.1% marihuana, and 78% cocaine. 48.8% indicated that the reason for consumption is exploration and 26.8% is for fun. All the traits were quantified below the average: emotional stability and stressful life events showed a significant relationship with alcohol and drugs consumption. Conclusions: The determination of personality traits and family characteristics could predict the consumption of addictive substances.

Keywords: Teenagers, AUDIT, Big-Five Questionnaire Factory, Alcohol and drug consumption, Life stories Personality traits.

INTRODUCCIÓN

Según la OMS, la farmacodependencia se define como un estado en el cual, una persona requiere el consumo de una cantidad periódica y repetida de una sustancia o algún fármaco para lograr la sensación de bienestar, o a lo sumo, para evitar sentirse mal, destacando principalmente la existencia de una pérdida de control del individuo sobre esta conducta (1). En concordancia, el CIE-10 define el Síndrome de Dependencia, como un grupo de manifestaciones que pueden ser de tipo fisiológica, cognoscitiva y de comportamiento, en las cuales el uso de una sustancia se convierte en la más importante necesidad, expresado a través de un deseo muy intenso, fuerte e incluso insuperable, de consumir esa sustancia o fármaco específico, incluyendo tabaco y alcohol (2).

En este sentido, es posible afirmar que el consumo de

drogas se convierte en un comportamiento de categoría muy compleja. Se describen una gran cantidad de variables que pueden influir en esta problemática como el ámbito o contexto en el que se presenta, ambiente familiar, la comunidad donde se circunscribe con mayor frecuencia el individuo, entorno social, económico, cultural, grupo de amistades, la influencia de variadas ideologías, entre otros, así como los motivos o razones de índole personal para incurrir en el consumo (3).

En este contexto, Barrios-Hernández (4) afirma que las adicciones han sido catalogadas como uno de los mayores problemas de la actualidad. Se inicia en la etapa de la adolescencia, generalmente, por lo que es de suma importancia controlar y disminuir los elementos o factores que propician el consumo; entre estos es posible citar algunos elementos que se contemplan en las llamadas familias disfuncionales.

Entre las sustancias de mayor consumo se encuentra el alcohol, dado que su consumo es imprescindible para algunas actividades de la vida cotidiana como la diversión, acentuado por los efectos de la presión social. Así, los jóvenes inician el consumo de alcohol a edades tempranas, que asociado al uso de otras drogas de abuso como las metanfetaminas, cannabis, cocaína y otros, se convierte en “puerta de entrada” a otras dependencias (5).

El concepto de personalidad y sus criterios de evaluación es controvertido cuando se trata el tema de personalidad en edades pediátricas, debido a que las diferentes conceptualizaciones de la personalidad oscilan entre su consideración como algo estable e inamovible en el individuo y la influencia más o menos importante del ambiente (6). En este orden de ideas, evaluar los rasgos de personalidad es muy importante en los estudios de adolescentes, definiéndolos como patrones que involucran los pensamientos, conductas y emociones que generalmente pueden presentar cierta estabilidad. Las diferentes investigaciones revisadas sugieren que existen ciertos rasgos vinculados con el consumo de sustancias adictivas (7) (8).

Aunque existen numerosos estudios, no es clara la relación de los factores individuales de personalidad con factores interpersonales concretos que estén presentes en el consumo de cualquier sustancia en

adolescentes; razón por la cual este estudio tienen como objetivo identificar la relación entre los rasgos de la personalidad y el consumo de sustancias adictivas a través de un test que pueda implementarse para desarrollar un perfil del potencial consumidor.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se utilizó un enfoque mixto (cuali-cuantitativo). Para la parte cuantitativa, se realizó una recolección de datos usando encuestas, que se basaron en una medición numérica con su respectivo análisis estadístico a través de los instrumentos establecidos para este fin. La sección cualitativa se abordó a través de entrevistas directas de los participantes para desarrollar Historias de Vida que permitieron indagar características del contexto familiar, apoyo del entorno, el consumo de drogas y la farmacodependencia desde su propia perspectiva.

La población fue de 41 niños, niñas y adolescentes (100%) de entre 10 a 19 años de los centros de rehabilitación Casa de la Niñez 2, Centro Pumamaqui en la ciudad de Quito y CETAD de la ciudad Otavalo, durante el segundo semestre del año 2017. Para el análisis cualitativo se tomó una muestra de 7-10 informantes de cada centro (muestra por conveniencia), a quienes se les realizó una Historia de Vida, hasta llegar a la saturación de la información. Respecto a los instrumentos, se aplicaron:

- Big-Five Factors Questionnaire (BFQNA): Test de personalidad que evalúa Energía (dinamismo y dominancia), Afabilidad Cooperación/Empatía y Cordialidad/Amabilidad), Tesón (Escrupulosidad y Perseverancia), Estabilidad Emocional (Control de Emociones y Control de los Impulsos) y Apertura Mental (Apertura a la Cultura y apertura a la Experiencia). La interpretación de las puntuaciones obtenidas es transformada a una escala universal de puntuaciones típicas T. Los resultados se enmarcan en Muy bajo (25-34), Bajo (36-44), Promedio (46-54), Alto (56-64) y Muy Alto (66-74).

- Test de Identificación de Desórdenes en el Uso de Alcohol (AUDIT): Test de uso de alcohol que evalúa el consumo de riesgo de alcohol, síntomas

de dependencia y consumo perjudicial de alcohol. Si el individuo obtiene una puntuación mayor a 20 es posible establecer una dependencia plena a esta sustancia, de 8 y 20 puntos se determina un consumo perjudicial o de riesgo, , finalmente un resultado por debajo de 8 no diagnostica la presencia de dificultades en el consumo de alcohol (9).

- Cuestionario de Identificación de Dependencia de las Drogas (CIDD): Test que evalúa la relación entre las conductas en los adolescentes que impliquen el uso, abuso o la dependencia propiamente dicha de sustancias adictivas en términos generales (10).
- Historia de Vida: La historia de vida es un instrumento que permite comprender de manera global a la persona desde su propia perspectiva, incluyendo aspectos, razones y justificaciones que ofrece su comportamiento (11).
- Para analizar las variables sociodemográficas se realizaron preguntas sobre edad, sexo, edad de inicio en el consumo de drogas, frecuencia de consumo, cantidad y presencia de consumo concentrado, entendiendo éste como tomar varias consumiciones o dosis de algún tipo de droga, como alcohol, porros, coca, pastillas durante un periodo corto de tiempo, cuantificado en pocas horas.

La base de datos y el análisis se realizó en el software SPSS (Ver.22). El análisis univariado se describió con medidas de tendencia central y medidas de dispersión. Las medidas estadísticas para establecer asociación fue el OR y las de inferencia estadística con la prueba exacta de Fisher.

Cabe mencionar que el estudio fue aprobado por el Subcomité de ética de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (adscrito al Comité de Ética del Ministerio de Salud) y por las autoridades y equipos de docencia e investigación de los centros de atención. En todo momento se guardó la confidencialidad y se obtuvo la autorización de los adolescentes investigados y sus representantes a través de consentimientos y asentimientos informados.

RESULTADOS

El total de la población fue de 41 niños, niñas y adolescentes, de los cuales el 58,5% (n=24) fueron varones y el 41,5% (n=17) mujeres. La muestra se distribuyó en 17,1% (n=7) para la adolescencia temprana y 82,9% (n=34) se ubicó en adolescencia tardía.

Análisis cuantitativo

Los hallazgos de los diferentes test se los describe en las siguientes tablas:

Tabla 1. Distribución según Clasificación del AUDIT

| Consumo de Alcohol | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------------------|------------|------------|
| >20 Dependencia Plena | 13 | 31,7 |
| 8 a 20 Consumo Perjudicial o Riesgo | 15 | 36,6 |
| <8 No hay dificultades en el consumo | 13 | 31,7 |
| Total | 41 | 100,0 |

Fuente: Rasgos de la personalidad en adolescentes farmacodependientes

Realizado por: Los autores

Tabla 2. Distribución según Consumo de Sustancias Adictivas

| Sustancia | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------|------------|------------|
| Alcohol | 41 | 100 |
| Tabaco | 36 | 87,2 |
| LSD | 12 | 29,3 |
| Marihuana | 39 | 95,1 |
| Cocaína | 33 | 80,5 |
| Opio/Heroína | 15 | 36,6 |
| Inhal/Solv/Pegam | 18 | 43,9 |
| Medicamentos | 11 | 26,8 |
| Hongos | 8 | 19,5 |

Fuente: Rasgos de la personalidad en adolescentes farmacodependientes

Realizado por: Los autores

El 100% (n=41) de los adolescentes han consumido alcohol con un patrón perjudicial y dependencia en el 68,3% (n=28) de los casos. La siguiente sustancia consumida es la marihuana con el 95,1% (n=39), el tabaco con el 87,2% (n=36) y la cocaína (en sus diferentes formas) con el 80,5% (n=33) de los casos.

De los resultados del test de personalidad, se obtuvieron los siguientes resultados de las variables analizadas:

- **Energía:** Un 75,5% se encuentran fuera del promedio, el cual incluye a un 65,9% que son muy poco Dinámicos, extravertidos y dominantes. El 9,8% son bastante dinámicos, extravertidos y dominantes y el 24,4% tienen estas características igual que el promedio.
- **Afabilidad:** Un 92,7% se presentó fuera del promedio que incluye al 87,8% como poco altruistas, comprensivos y tolerantes y el 4,8% son bastante altruistas, comprensivos y tolerantes. Adicionalmente un 7,3% presentan estas características igual al promedio
- **Tesón:** El 80,5% se encuentra fuera del promedio, cifra que incluye 70,7% de los participantes poco responsables, ordenados y diligentes. El 9,8% presenta un alto nivel de responsabilidad orden y diligencia. El 19,5% muestran estas características igual al promedio.
- **Estabilidad Emocional:** Un registro de 82,9% fuera del promedio agrupa a un 78% que son muy poco equilibrados, tranquilos y pacientes y a un 4,9% que son bastante equilibrados, tranquilos y pacientes. El 17,1% presentan estas características igual al promedio.
- **Apertura Mental:** Un grupo conformado por el 75,6% se registran fuera del promedio, cifra que suma al 68,3% que son poco creativos, fantasiosos e informados y al 7,3% que son bastante creativos, fantasiosos e informados. Un 24,4% tienen estas características iguales al promedio.
- **Grado de distorsión de la Imagen Corporal:** Se obtuvo que el 75,6% presentó una distorsión

muy baja reflejando una imagen muy negativa de sí mismos; un 22% una distorsión baja agrupando a individuos poco sociales. Ambas cifras suman un 97,6% fuera del promedio y un 2,4% una distorsión libre de sesgos.

Tras realizar el análisis del consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales (marihuana, cocaína, hongos, medicación controlada, etc), con los rasgos de personalidad, se obtuvieron los siguientes datos (Ver Tablas 3, 4 y 5).

Las variables de asociación más importantes son los Acontecimientos Vitales Estresantes y Consumo de Drogas con una probabilidad 41,67 veces mayor de consumir drogas ($p=0,001$).

En cuanto a Estabilidad Emocional y Consumo de Alcohol hay una probabilidad de 8,125 veces mayor de presentar un consumo problemático de alcohol ($p=0,024$).

En la relación entre Acontecimientos Vitales Estresantes y Tabaco existe 13 veces más posibilidad de fumar si se ha experimentado Acontecimientos Vitales Estresantes ($p=0,029$).

En el resto de los casos no se evidenció relación estadísticamente significativa entre consumo de sustancias adictivas y otros rasgos de la personalidad, factores sociodemográficos y característica familiares evaluadas.

ANÁLISIS CUALITATIVO

De las historias de vida realizadas resaltan los siguientes datos:

Con relación a la tipología familiar el 34,1% ($n=14$) pertenecen a familias nucleares; el 26,8% ($n=11$) a familia monoparental conformada por la madre; el 9,8% ($n=4$) eran de familia monoparental conformada por el padre; 4,9% ($n=2$) viven con un familiar; un grupo conformado por el 4,9% ($n=2$) tienen al padre o madre fallecido y el 2,4% ($n=1$) vive con su pareja.

Con respecto a la organización familiar un 19,5% ($n=8$) refiere afectarse por la separación de los padres y el 34,1% ($n=14$) pertenecen a familias nucleares.

Durante la entrevista realizada todos ($n=41$) los adolescentes afirmaron tener malas relaciones con al menos un miembro de su familia.

Con respecto a acontecimientos vitales estresantes un 14,6% ($n=6$) no refiere ninguno; el 7,3% ($n=3$) lo asocia a aborto; el 17,1% ($n=7$) refiere el abandono del padre o madre; 4,9% ($n=2$) refiere haber recibido maltrato físico; 19,5% ($n=8$) lo asocian a la separación de los padres; el 7,3% ($n=3$) han sido víctimas de bullying escolar; un 2,4% ($n=1$) se pliegan a accidente y un 9,8% ($n=4$) refieren la muerte del padre o de la madre.

Con respecto a los factores de riesgo reportados, el 14,6% ($n=6$) de la muestra tiene un familiar cercano con problemas de consumo o tráfico y el 7,3% ($n=3$) tiene un familiar cercano que se encuentra en la cárcel o en rehabilitación; el 17,1% ($n=7$) refiere el abandono del padre o madre; 4,9% ($n=2$) refiere haber recibido maltrato físico; otro porcentaje igual (4,9%; $n=2$) refiere que su consumo de drogas fue impulsado por problemas familiares.

Los principales motivos para el consumo fueron, en el 48,8% ($n=20$), por experimentar y por diversión en el 26,8% ($n=10$).

Con respecto a las redes de apoyo encontradas, el 75,6% ($n=31$) ha recibido apoyo de los familiares; el 34,1% ($N=14$) ha recibido apoyo de la escuela; el 31,7% ($n=13$) manifiesta haber recibido apoyo de parte de la iglesia; el 51,2% ($n=21$) manifiesta que considera el trabajo de sus familiares como un apoyo; un 31,7% ($n=13$) de los entrevistados manifiestan que el centro de salud ha brindado apoyo; un 14,6% ($n=6$) considera que el centro de rehabilitación ha sido un apoyo; el 51,2% manifiesta que los amigos les han apoyado; el 36,6% ($n=15$) ha recibido apoyo de su pareja.

El 63,4% ($n=26$) de la muestra manifiesta tener planes de estudios a futuro; 2,4% ($n=1$) tienen planes de trabajo; 7,3% ($n=3$) refiere que sus planes involucran conformar una familia; 2,4% ($n=1$) se visualizan practicando un deporte; un 7,3% ($n=3$) a futuro desean ser mejor persona.

DISCUSIÓN

Los participantes en este estudio presentaban entre 10 a 14 años en un 17,1% y entre 15 a 19 años el 82,9%, en concordancia con las cifras que maneja el CNII (12), donde señalan que en Ecuador el consumo

Tabla 3. Relación entre Consumo de Alcohol y Variables del estudio

| Variable | AUDIT | | Total | OR | IC 95% | p |
|---|---|--|-----------------------------|-------|------------------|---------------|
| Energía Fuera del Promedio Promedio | Con Problema n20 (48,8%) n8 (19,5%) | Sin Problema n11 (26,8%) n2 (4,9%) | n31 (75,6%) n10 (24,4%) | 0,455 | 0,082- 2,526 | 0,458 |
| Afabilidad Fuera del Promedio Promedio | n27 (65,9%) n1 (2,4%) | n11 (26,8%) n2 (4,9%) | n38 (92,7%) n3 (7,3%) | 4,909 | 0,403- 59,849 | 0,232 |
| Tesón Fuera del Promedio Promedio | n23 (56,1%) n5 (12,2%) | n10 (24,4%) n3 (7,3%) | n33 (80,5%) n8 (19,5%) | 1,380 | 0,275- 6,921 | 0,692 |
| Estabilidad Emocional Fuera del Promedio Promedio | n26 (63,4%) n2 (4,9%) | n8 (19,5%) n5 (12,2%) | n34 (82,9%) n7 (17,1%) | 8,125 | 1,315- 50,209 | 0,024* |
| Apertura Mental Fuera del Promedio Promedio | n23 (56,1%) n5 (12,2%) | n8 (19,5%) n5 (12,2%) | n31 (75,6%) n10 (24,4%) | 2,875 | 0,656- 12,602 | 0,241 |
| Género Femenino Masculino | n9 (22%) n19 (46,3%) | n8 (19,5%) n5 (12,2%) | n17 (41,5%) n24 (58,5%) | 0,296 | 0,075- 1,165 | 0,980 |
| Estructura Familiar No Estructurada Estructurada | n8 (23,5%) n14 (41,2%) | n6 (17,6%) n6 (17,6%) | n14 (41,2%) n 20 (58,8%) | 0,571 | 0,137- 2,380 | 0,487 |
| Familia con Aspectos Negativos Presente Ausente | n13 (38,2%) n9 (26,5%) | n9 (26,5%) n3 (8,8%) | n22 (64,7%) n12 (35,3%) | 0,481 | 0,101- 2,288 | 0,465 |
| Acontecimientos Vitales estresantes Presente Ausente | n17 (50%) n5 (14,7%) | n11 (32,4%) n1 (2,9%) | n28 (82,4%) n6 (17,6%) | 0,309 | 0,032- 3,013 | 0,389 |

Fuente: Rasgos de la personalidad en adolescentes farmacodependientes
 Realizado por: Los autores

Tabla 4. Relación entre Consumo de Tabaco y Variables del estudio

| Variable | Tabaco | | Total | OR | IC 95% | p |
|--|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|-------|------------------|-------|
| Energía Fuera del Promedio Promedio | Sí n28 (68,3%) n8 (19,5%) | No n3 (7,3%) n2 (4,9%) | n31 (75,6%) n10 (24,4%) | 2,333 | 0,331- 16,468 | 0,580 |

| | | | | | | |
|---|----------------------------|------------------------|----------------------------|-------|------------------|---------------|
| Afabilidad Fuera del Promedio Promedio | n34 (82,9%) n2 (4,9%) | n4 (9,8%) n1 (2,4%) | n38 (92,7%) n3 (7,3%) | 4,250 | 0,311- 58,056 | 0,330 |
| Tesón Fuera del Promedio Promedio | n30 (73,2%) n6 (14,6%) | n3 (7,3%) n2 (4,9%) | n33 (80,5%) n8 (19,5%) | 3,333 | 0,455- 24,443 | 0,246 |
| Estabilidad Emocional Fuera del Promedio Promedio | n30 (73,2%) n6 (14,6%) | n4 (9,8%) n1 (2,4%) | n34 (82,9%) n7 (17,1%) | 1,250 | 0,118- 13,240 | 1,000 |
| Apertura Mental Fuera del Promedio Promedio | n27 (65,9%) n9 (22%) | n4 (9,8%) n1 (2,4%) | n31 (75,6%) n10 (24,4%) | 0,750 | 0,074- 7,613 | 1,000 |
| Género Femenino Masculino | n17 (41,5%) n19 (46,3%) | n0 (0%) n5 (12,2%) | n17 (41,5%) n24 (58,5%) | 1,263 | 1,029- 1,551 | 0,065 |
| Estructura Familiar No Estructurada Estructurada | n12 (35,3%) n17 (50%) | n2 (5,9%) n3 (8,8%) | n14 (41,2%) n20 (58,8%) | 1,059 | 0,153- 7,337 | 1,000 |
| Familia con Aspectos Negativos Presente Ausente | n19 (55,9%) n10 (29,4%) | n3 (8,8%) n3 (5,9%) | n22 (64,7%) n12 (35,3%) | 1,267 | 0,181- 8,869 | 1,000 |
| Acontecimientos Vitales estresantes Presente Ausente | n26 (76,5%) n3 (8,8%) | n2 (5,9%) n3 (8,8%) | n28 (82,4%) n6 (17,6%) | 13,00 | 1,512- 111,78 | 0,029* |

Fuente: Rasgos de la personalidad en adolescentes farmacodependientes

Realizado por: Los autores

Tabla 5. Relación entre Consumo de Drogas y Variables del estudio

| Variable | Tabaco | | Total | OR | IC 95% | p |
|---|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------|-----------------|-------|
| Energía Fuera del Promedio Promedio | Sí n22 (53,7%) n7 (17,1%) | No n9 (22%) n3 (7,3%) | n31 (75,6%) n10 (24,4%) | 1,048 | 0,22- 4,981 | 1,000 |
| Afabilidad Fuera del Promedio Promedio | n28 (68,3%) n1 (2,4%) | n10 (24,4%) n2 (4,9%) | n38 (92,7%) n3 (7,3%) | 5,6 | 457- 68,68 | 0,200 |
| Tesón Fuera del Promedio Promedio | n23 (56,1%) n6 (14,6%) | n10 (24,4%) n2 (4,9%) | n33 (80,5%) n8 (19,5%) | 0,767 | 0,131- 4,475 | 1,000 |

| | | | | | |
|---|---|----------------------------|-------|------------------|---------------|
| Estabilidad Emocional Fuera del Promedio Promedio | n24 (58,5%) n10 (24,4%) n5 (12,2%) n2 (4,9%) | n34 (82,9%) n7 (17,1%) | 0,96 | 0,159- 5,797 | 1,000 |
| Apertura Mental Fuera del Promedio Promedio | n22 (53,7%) n9 (22%) n7 (17,1%) n3 (7,3%) | n31 (75,6%) n10 (24,4%) | 1,048 | 0,22- 4,981 | 1,000 |
| Género Femenino Masculino | n14 (34,1%) n3 (7,3%) n15 (36,6%) n9 (22%) | n17 (41,5%) n24 (58,5%) | 2,800 | 0,627- 12,498 | 0,296 |
| Estructura Familiar No Estructurada Estructurada | n11 (32,4%) n3 (8,8%) n15 (44,1%) n5 (14,7%) | n14 (41,2%) n20 (58,8%) | 1,222 | 0,240- 6,233 | 1,000 |
| Familia con Aspectos Negativos Presente Ausente | n17 (50%) n5 (14,7%) n9 (26,5%) n3 (8,8%) | n22 (64,7%) n12 (35,3%) | 1,133 | 0,219- 5,864 | 1,000 |
| Acontecimientos Vitales estresantes Presente Ausente | n25 (73,5%) n3 (8,8%) n1 (2,9%) n5 (14,7%) | n28 (82,4%) n6 (17,6%) | 41,67 | 3,56- 486-937 | 0,001* |

Fuente: Rasgos de la personalidad en adolescentes farmacodependientes

Realizado por: Los autores

de alcohol se inicia antes de los 14 años y la mayor frecuencia la experimentan los adolescentes entre los 15 a 17 años.

Todos los adolescentes de la investigación consumen alcohol, rodeados de presión social y como elemento inmerso en las actividades de la vida cotidiana del adolescente, siendo el patrón más habitual el de policonsumo junto a otras sustancias, tal como señala Montero (5).

En el presente estudio se evidenció un alto consumo de alcohol, tabaco, marihuana y cocaína, cuatro sustancias adictivas que suelen usar los jóvenes estudiantes, lo que coincide con los hallazgos de Puebla (13) el cual refiere que el 57,7% de los estudiantes han consumido alguna droga alguna vez en su vida, las tres principales sustancias en su estudio fueron alcohol 45,5%, tabaco en el 40,7% de los casos y la marihuana en un 24,3% de los alumnos. Igualmente, según estadísticas locales, en Ecuador

suelen ser las sustancias más consumidas por los adolescentes en base a los lineamientos que estipula el Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas - CONSEP, (14).

La droga ilegal más consumida fue la marihuana con un 95,1% de los casos, estimada por el CNII (12) como la más común en Ecuador, seguida de cocaína en un 80,5%. Estas son adquiridas en las escuelas, la cual según lineamientos del CNII (12), es común en las instituciones privadas, lugar que afirma un 9,8% de los participantes como la fuente de obtención de la droga. Estos datos coinciden con el estudio realizado en Latinoamérica donde se incluye a Ecuador y se estima que la marihuana y cocaína fueron las drogas más referidas, luego del alcohol y el tabaco como sustancias adictivas (15).

Entre los rasgos de la personalidad evaluados, la Estabilidad Emocional en la presente investigación se presentó en el 82,9% fuera del promedio, con

características de muy poco equilibrado, en concordancia con Mena y Muñoz (16), quienes aseguran que el adolescente es susceptible de presentar algún tipo de desequilibrio emocional, adicionalmente las dificultades en cuanto al control emocional poseen estrecha relación con el consumo de sustancias adictivas, según lo señala Molina, (17).

En la presente investigación se logró establecer una relación estadísticamente significativa entre el Rasgo de Personalidad Estabilidad Emocional y consumo de alcohol, coincide con lo que refieren Cortés (7) y Claver (8). Es importante destacar que el rasgo Estabilidad Emocional incluye el control de impulsos, elemento que según Montero, (5) se ve afectado por el consumo de alcohol presente en el 100% de los participantes.

Entre los motivos que les impulsó hacia el consumo de sustancias adictivas más frecuentemente señalados por los participantes se encuentra experimentar, tal como lo afirma Barrios-Hernández (4) y por diversión, como lo afirma Montero (5). Igualmente estas cifras están cercanas a los conceptos emitidos por CNII (12), el cual señala la diversión como uno de los motivos comunes en el adolescente ecuatoriano en virtud a la falta de diversidad de que disponen para el uso adecuado del tiempo libre.

Se encontraron múltiples problemas en la dinámica familiar de los participantes, al igual que lo enunciado por Ponce (18), que señala entre los factores que pueden influir para el consumo de alcohol y drogas en la adolescencia se encuentran: hijos de padres alcohólicos o farmacodependientes, disfunción familiar y violencia familiar. Además, Barrios-Hernández (4) señala a la estructura y composición familiar como elementos que propician el consumo, mientras por su parte, Verdecia (19) refiere que las características de las familias de origen pertenecen a los elementos que pueden contribuir a mejorar la comprensión de esta problemática. El entorno familiar y comunitario puede afectar de diversas maneras a los adolescentes (20) (21).

Se pudo evidenciar la gran cantidad de factores y variables que rodean al adolescente consumidor, estableciendo lo multifactorial del problema, tal como

lo señala Páramo (3) cuando asegura que el consumo de drogas se convierte en un comportamiento de categoría muy compleja, se describen una gran cantidad de variables que pueden influir en esta problemática. Debido a esta complejidad, es muy importante su comprensión para desarrollar estrategias de prevención, que desde lo social entienda los factores y los aborde, mucho antes que aparezca el primer consumo.

CONCLUSIONES

El rasgo de personalidad más relevante para el consumo de sustancias fue la estabilidad emocional, siendo los acontecimientos vitales estresantes el factor socioambiental más prevalente.

Las drogas más consumidas fueron el alcohol, la marihuana, el tabaco y la cocaína.

Se reportaron múltiples factores de riesgo familiares y sociales que pudieron influir en el consumo de drogas en la población estudiada.

Limitaciones

Existió dificultades de acercamiento a la población del estudio debido a las limitaciones logísticas, al marco legal que protege a la población pediátrica y al muy escaso número de centros de atención a adolescentes consumidores adecuadamente certificados y legales. Los centros que participaron en este estudio se encuentran bajo la reglamentación del Ministerio de Salud y demás organismos.

AGRADECIMIENTOS

A los adolescentes y personal de las instituciones Casa de la Niñez 2 de la Unidad Patronato Municipal San José y Centro Pumamaqui en la ciudad de Quito, al CETAD de la ciudad Otavalo, así como al Postgrado de Pediatría y Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

REFERENCIAS

1. OMS. Comité de Expertos de la OMS en Farmacodependencia. [Online].; 2003 [cited 2018]. Available from: <http://apps.who.int>

2. OMS - PAHO. Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE). [Online].; 2013 [cited 2018. Available from: <https://www.paho.org/>
3. Páramo M. Factores de Riesgo y Factores de Protección en la adolescencia: Análisis de contenido a través de grupos de Discusión. *Terapia Psicológica*. 2011; 29(1): p. 85-95.
4. Barrios-Hernández Y. Las familias disfuncionales como factor de riesgo adictivo en la adolescencia. *Revista de Adicción y Ciencia*. 2016; 4(1).
5. Montero F. Consumo abusivo de alcohol en adolescentes. Discurso para la Brain Disorders Conference. *Adicción y Ciencias*. 2017; 5(1).
6. Zerpa J. Scribid. [Online].; 2014 [cited 2018. Available from: <https://es.scribd.com/>
7. Cortés M. Creencias Asociadas al Consumo Intensivo de Alcohol entre adolescentes. *Health and Addictions*. 2011; 11(2): p. 179-202.
8. Claver E. Adicciones y Personalidad. [Online].; 2014 [cited 2018. Available from: <http://studylib.es>
9. OMS. Departamento de salud Mental y Dependencia de Sustancias AUDIT. [Online].; 2001 [cited 2018 03. Available from: https://www.who.int/substance_abuse/
10. Fantin M. Perfil de personalidad y consumo de drogas en adolescentes escolarizados. *Rev Adicciones de la Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y otras Toxicomanías*. 2006; 18(3): p. 285-292.
11. Villar F. Historias de Vida y envejecimiento. *Lecciones de Gerontología*, VII. 2006; 2(59).
12. UNICEF. UNICEF Ecuador. [Online].; 2014 [cited 2018. Available from: <https://www.unicef.org>
13. Puebla E, DE. Consumo de drogas y violencia escolar: diagnóstico de los alumnos en una secundaria pública urbana. *Revista Adicción y Ciencia*. 2016 Diciembre 5; 4(3).
14. CONSEP. Tercera encuesta nacional sobre consumo de drogas. [Online].; 2007 [cited 2018. Available from: <http://www.prevenciondrogas.gob.ec>
15. ONUDD. Jóvenes y Drogas en países Sudamericanos: un desafío para las políticas Públicas.. [Online].; 2006 [cited 2018. Available from: <https://www.unodc.org/documents/>
16. Mena & Muñoz.. Facultad de Psicología. [Online].; 2010 [cited 2018. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/>
17. Molina A. Personas, emociones y adicciones: Más allá del cerebro. *Revista Adicción y Ciencia*. 2013; 3(1).
18. Ponce M. Ministerio Público - Fiscalía de la Nación. [Online].; 2015 [cited 2018. Available from: <http://www.mpfj.gob.pe/escuela/>
19. Barrios V. Valoración ética de las conductas adictivas. *Revista Adicción y Ciencia*. 2013; 3(2).
20. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Online].; 2017 [cited 2018. Available from: <https://www.who.int/maternal>
21. APA. DSM-5. [Online].; 2016 [cited 2018. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
22. Principado de Asturias. Observatorio de la infancia y adolescencia. [Online].; 2015 [cited 2018. Available from: <http://www.observatoriodelainfanciadeasturias.es/>
23. Lacoste J. Psiquiatría. [Online].; 2000 [cited 2018. Available from: <https://www.psiquiatria.com/>