

**CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON LA IDEACIÓN Y EL INTENTO SUICIDA  
EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO Y LICENCIATURA**

González Ortega Tañía Gabriela, Villatoro Velázquez Jorge Ameth, Moreno López Midiam, Juárez García Francisco, Gutiérrez López María de Lourdes

[http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina\\_contenidos/cuadernillos/carteles\\_macro/Tania.pdf](http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/cuadernillos/carteles_macro/Tania.pdf)

**El tema del suicidio es actualmente una problemática que va en aumento a nivel mundial como señalan las estadísticas que marcan la urgencia de trabajar interdisciplinariamente para implementar medidas de prevención e intervención.**

El suicidio es un problema de salud pública que exige actuar con el objeto de obtener las estrategias adecuadas para cada tipo de población, en particular la estudiantil, sector donde se encuentra el mayor riesgo suicida.

Por ello, es importante tener en cuenta que la conducta suicida es un fenómeno complejo y dinámico que implica una multiplicidad de factores que se conjuntan y se combinan entre sí dentro de un panorama contextual para dar como resultado una gama de posibilidades de comportamiento suicida incluyendo la ideación y el intento.

**LAS 8 RAZONES PRINCIPALES POR LAS CUALES LOS ADOLESCENTES EXPERIMENTAN CON DROGAS Y ALCOHOL**

1. **Otras personas** — Los adolescentes ven a muchas personas usando varias sustancias. Ven a sus padres y otros adultos consumiendo alcohol, fumando y, algunas veces, abusando otras sustancias. Además, con frecuencia la escena social de los adolescentes gira alrededor de beber y fumar marihuana. Algunos de los amigos se presionan entre sí para probar bebidas o fumar algo, pero es igualmente común que los adolescentes empiecen a usar alguna sustancia porque se encuentra fácilmente disponible, además de que ven a todos sus amigos disfrutándola. En sus mentes, ven el uso de drogas como una parte normal de la experiencia de ser adolescente.
2. **Medios de comunicación populares** — El cuarenta y siete por ciento de los adolescentes estuvieron de acuerdo en que las películas y los programas de televisión hacen que parezca que está bien usar drogas, según un estudio que se llevó a cabo en el año 2011. Entonces, no es sorprendente que los niños de 12 a 17 años de edad que vieron tres o más películas con clasificación "R" por mes, eran siete veces más propensos a fumar cigarrillos, seis veces más propensos a usar marihuana, y cinco veces más propensos a beber alcohol, en comparación a los que no vieron películas con clasificación "R" (Amy Khan 2005).
3. **Escape y automedicación** — Cuando los adolescentes se sienten infelices y no pueden encontrar una salida saludable para sus frustraciones o una persona de su confianza con quien hablar, pueden recurrir a sustancias químicas en busca de consuelo. Dependiendo de lo que usan, pueden sentirse felizmente inconscientes, maravillosamente felices o llenos de energía y confianza. Los años de la adolescencia son a menudo difíciles y pueden tener un costo emocional en los niños, a veces incluso llegando a causar depresión, así que cuando a los adolescentes se les da la oportunidad de tomar algo que los haga sentirse mejor, muchos no pueden resistir.
4. **Aburrimiento o Depresión** — Los adolescentes que no pueden tolerar estar solos, que tienen problemas manteniéndose ocupados o que anhelan las fuertes emociones, son los principales candidatos para el abuso de drogas. No solo el alcohol y la marihuana les dan algo que hacer, sino que esas sustancias ayudan a llenar el vacío interno que sienten. Es más, proporcionan una base común para interactuar con otros jóvenes similares – una manera de establecer vínculos instantáneos con un grupo de niños.

5. **Rebeldía** — Diferentes adolescentes rebeldes eligen usar diferentes sustancias basados en sus personalidades. El **alcohol** es la droga de elección para el adolescente que siente enojo, porque lo libera para comportarse de manera agresiva. La **metanfetamina** también fomenta el comportamiento agresivo, violento, y puede ser mucho más peligrosa y potente que el alcohol. **La marihuana**, por otro lado, a menudo parece reducir la agresión y es más una droga de evasión. **LSD y los alucinógenos** también son drogas de escape, a menudo utilizadas por los adolescentes que se sienten incomprendidos y anhelan poder escaparse a un mundo más idealista y amable. **Fumar cigarrillos** puede ser una forma de rebeldía para hacer alarde de su independencia y hacer que sus padres se enojen. Las razones por las que los adolescentes usan drogas son tan complejas como lo son los propios adolescentes.
6. **Gratificación instantánea** — Las drogas y el alcohol funcionan rápidamente. Los efectos iniciales son muy buenos. Los adolescentes recurren a las drogas porque ellos las ven como un acceso directo, a corto plazo, hacia la felicidad.
7. **Falta de confianza** — Muchos adolescentes tímidos a quienes les falta confianza indican que mientras se encuentran bajo la influencia de las drogas o del alcohol hacen cosas que de otra manera no se atreverían a hacer. Esto es parte del atractivo que tienen las drogas y el alcohol aun para los adolescentes que tienen confianza en sí mismos; les da el valor de pararse a bailar aunque no sean buenos bailarines, o a cantar a pleno pulmón aunque su voz sea terrible, o a atreverse a darle un beso a la chica que les gusta. Y **el alcohol y otras drogas no solo tienden a relajar sus inhibiciones, sino a aliviar la ansiedad social**. No solo tienen algo en común con las demás personas a su alrededor, sino que existe la mentalidad de que si se hace o se dice algo estúpido, todo el mundo creerá que es porque tomaron unas copas de más o que fumaron demasiada marihuana.
8. **Mala información** — Quizás la causa de abuso de sustancias que más se puede evitar es la **información incorrecta acerca de las drogas y el alcohol**. Casi todos los adolescentes tienen amigos que dicen ser expertos en diversas sustancias recreativas, y que les pueden asegurar que los riesgos son mínimos. Eduque a su hijo adolescente sobre el uso de drogas para que conozcan los hechos reales acerca de los peligros del consumo de drogas.

Extractado de **Neil I. Bernstein**

**“Cómo mantener a su hijo adolescente fuera de problemas y qué hacer si usted no logra hacerlo”**

Trabajo de Investigación

Una de las implicaciones de tal conducta es el consumo de drogas, como lo ha señalado Shaffer (1988) quien encontró **que el 70% de los suicidios en gente joven se asocia con drogas**. Por su parte, López y cois. (1995) en la Encuesta Nacional sobre el uso de Drogas en la Comunidad Escolar, encontraron que **los usuarios de drogas presentaron más pensamientos suicidas que aquellos que no las usan**.

En otro estudio en 1998 en la ciudad de Pachuca, Hgo., **se reportó que de las mujeres con intento suicida, el 11% consumía drogas, en contraposición con un 3% en aquellas que no habían presentado intento alguno**.

Para la Encuesta de Estudiantes del 2000, surgieron resultados que demuestran que **de los adolescentes con intento suicida, el 47% consume drogas**. Villatoro (2003) reportó que **en la población de adolescentes que han intentado suicidarse el consumo de drogas es tres veces mayor que en aquellos que no lo han hecho**. Así, existen más datos que reflejan la magnitud del problema y la necesidad de atención.

[www.suicidioadolescente.com.ar](http://www.suicidioadolescente.com.ar)

De la misma forma, hay que tomar en cuenta que el consumo de drogas también es una problemática que se ha ido fortaleciendo entre los jóvenes de la actualidad; su trasfondo e implicaciones igualmente son de diversa índole y afectan determinantemente a la persona que lo hace, a su entorno y por ende a la sociedad. En consecuencia, la relevancia de conocer más acerca de la relación existente entre el uso de drogas y la conducta suicida se vuelve inminente, más aún, porque no ha sido un tema de recurrente abordaje, sí no del que hace falta cosechar más investigaciones.

El presente trabajo se plantea el objetivo de analizar la relación que existe entre el consumo de drogas, la ideación y el intento suicida.

El estudio se realizó en una muestra representativa de la población estudiantil de los niveles de bachillerato y licenciatura en una universidad de México, con el fin de detectar la situación presente en hombres y mujeres.

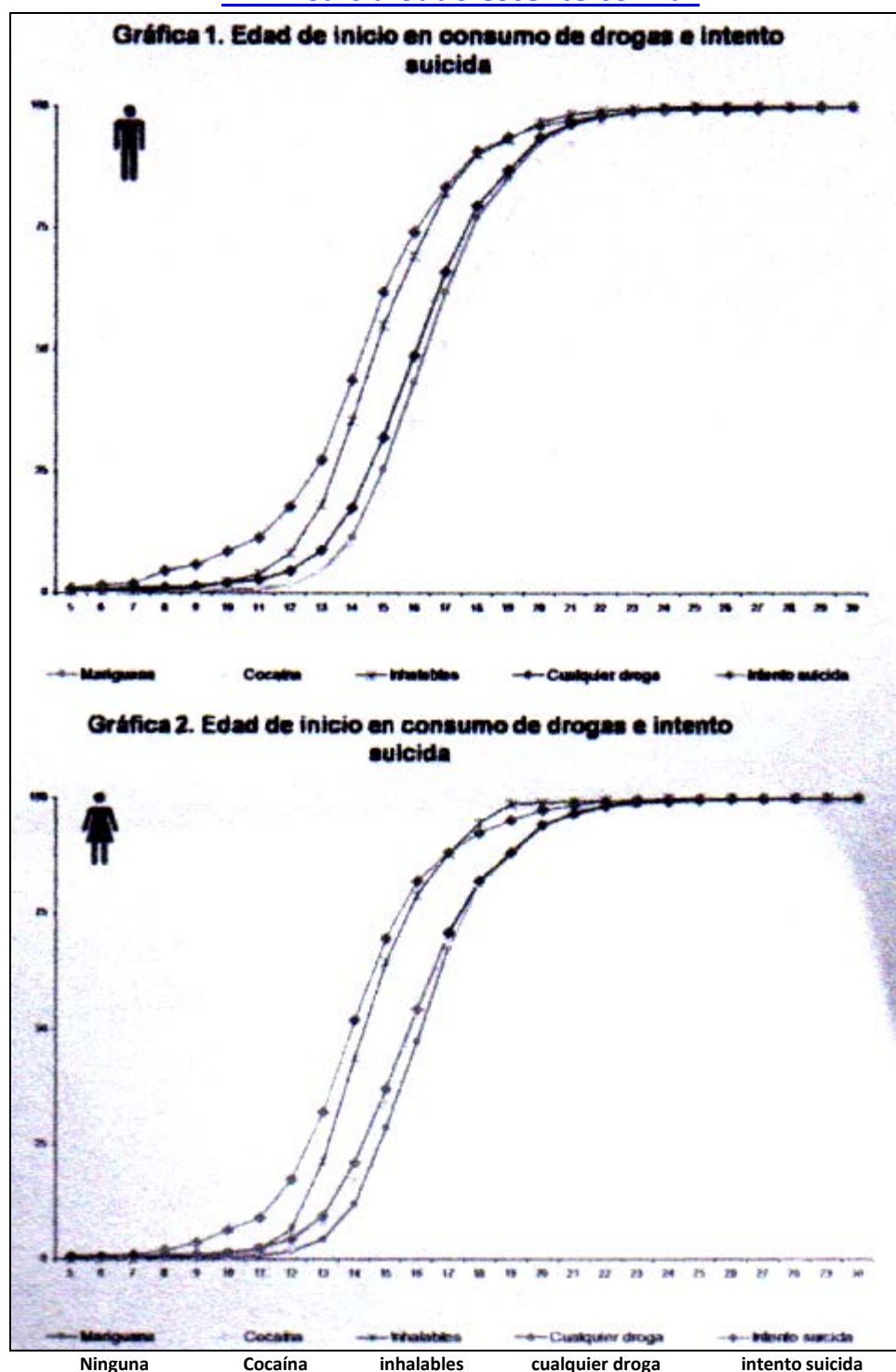
*Para estimar el tamaño de la muestra se considera la distribución del uso de drogas por sexo, nivel escolar y tiempo dedicado al estudio, así como las prevalencias para el uso de alcohol, tabaco, inhalables, anfetaminas, marihuana, tranquilizantes, heroína, alucinógenos y cocaína.* El diseño de la muestra fue estratificado, bietápico y por conglomerados. *Para el intento suicida se aplicaron indicadores evaluados anteriormente* (González-Forteza, Villatoro et al., 2002) *con la finalidad de obtener datos correspondientes a la ocurrencia del intento y el número de veces en la vida y la edad del único último intento.*

*Para ideación se utilizó una variable que determina el tener la conducta a partir de presentar 3 síntomas o más. Se utilizó también la frecuencia de uso de drogas para determinar a los no usuarios, usuarios experimentales y usuarios regulares.*

## RESULTADOS

Bajo la premisa de *encontrar una primera relación entre las variables de consumo de drogas e intento suicida se buscó establecer qué variable es predictora de la otra como factor de riesgo.* Para ello, se utilizaron los indicadores de edad de inicio tanto en consumo como en intento. Con lo anterior, se encontró que *en la población de estudiantes de esta universidad, el mayor porcentaje para edad de inicio se concentra en el intento suicida* (Gráficas 1 y 2).

**Gráfica 1 y 2 Edad de inicio en consumo de drogas e intento suicida**

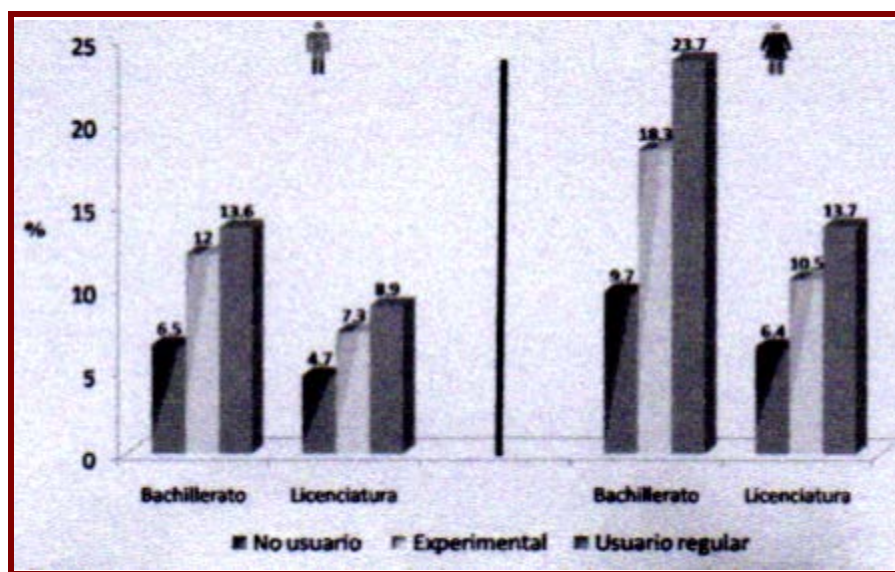


Por otra parte, se realizó una prueba de ji cuadrada para mostrar que existen diferencias significativas entre los tipos usuarios de drogas (Tabla a), **encontrándose que en la población masculina de bachillerato, los que son usuarios regulares presentan más ideación suicida (13.6%) que aquellos que no consumen drogas (6.5%);**

**lo mismo pasa en la licenciatura, donde en los usuarios regulares existe mayor ideación que en los no usuarios.**

**Para las mujeres de bachillerato, los resultados reflejan que las no usuarias presentan menos ideación que las usuarias regulares. En la licenciatura se observa el mismo patrón (Gráfica 3).**

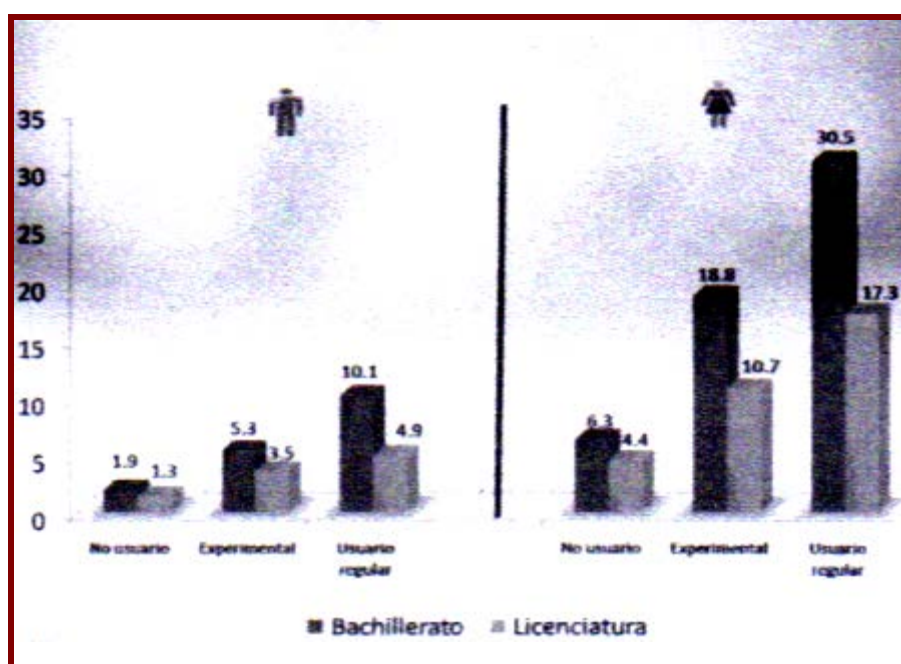
**Gráfica 3. Relación entre el tipo de usuario de drogas y la ideación suicida**



Bachillerato      Licenciatura

Referente al intento, de los usuarios regulares de drogas, 10.1% ha tenido algún intento y de los no usuarios, 1.9%. En la licenciatura el 4.9% de usuarios regulares ha intentado suicidarse, contrastando con el 1.3% de los no usuarios. De las mujeres, el intento sucede 6.3% en las no usuarias, y 30.5% en las usuarias regulares. En la licenciatura, el intento suicida en las usuarias regulares se da casi cuatro veces más que en las no usuarias (Gráfica4).

**Gráfica 4. Relación entre el tipo de usuario de drogas y el intento suicida**



**Tabla 1. Relación entre el consumo de sustancias y la ideación e intento de suicidio en estudiantes**

<b>HOMBRES</b>	<b>No usuario %</b>	<b>Usuario Experimental %</b>	<b>Usuario %</b>	<b>X2</b>	<b>p</b>
<b>Bachillerato</b>					
Ideación Suicida	6.5	12.0	13.6	87.908	0.000
Intento Suicida	1.9	5.3	10.1	186.800	0.000
<b>Licenciatura</b>					
Ideación Suicida	4.7	7.3	8.9	49.396	0.000
Intento Suicida	1.3	3.5	4.9	8393.600	0.000
<b>MUJERES</b>					
<b>Bachillerato</b>					
Ideación Suicida	9.7	18.3	23.7	155.100	0.000
Intento Suicida	6.3	18.8	30.5	496.800	0.000
<b>Licenciatura</b>					
Ideación Suicida	6.4	10.5	13.7	71.392	0.000
Intento Suicida	4.4	10.7	17.3	241.500	0.000

Igualmente, se realizó una regresión logística multinomial, con los no usuarios como categoría de referencia, con el objeto de conocer cómo se comportan (os predictores del consumo de drogas. Se encontró que el haber intentado suicidarse, incrementa 1.5 veces más el riesgo de experimentar con drogas, mientras que es 3.26 veces más para usarlas regularmente. Por su parte, la presencia de síntomas suicidas incrementa en 18% el riesgo de experimentación y en 22% el uso regular. Para el nivel educativo, el estar en la licenciatura incrementa en un 88% el riesgo de experimentar con drogas, en tanto que lo hace en un 100% para usarlas de forma regular. En cuanto a sexo, es claro que los hombres tienen un riesgo más elevado que las mujeres de experimentar y usar drogas regularmente en un 68% y 1.5 veces más, respectivamente (Tabla 2).

**Tabla 2. Regulación logística Multinomial del consumo de drogas en estudiantes de Bachillerato y licenciatura**

<b>Categoría control No consumo</b>	<b>Odds Ratio</b>	<b>p</b>	<b>IC 95%</b>	
<b>USO EXPERIMENTAL</b>				
Intento suicida	2.535	0.000	2.235	2.285
Ideación suicida	1.178	0.000	1.146	1.211
Nivel educativo	1.879	0.000	1.750	2.018
Sexo	1.684	0.000	1.580	1.795
<b>USO REGULAR</b>				
Intento suicida	4.264	0.000	3.685	4.934
Ideación suicida	1.217	0.000	1.173	1.263
Nivel educativo	2.064	0.000	1.865	2.284
Sexo	2.530	0.000	2.316	2.763

## CONCLUSIONES

[www.suicidioadolescente.com.ar](http://www.suicidioadolescente.com.ar)

**Los resultados demuestran que el flujo natural de los eventos conduce antes a cometer el intento suicida que a consumir drogas, de lo cual se desprende que el intento puede ser un posible factor detonador que facilite el consumo.** Sin embargo, tal relación no es determinante ni directa y en un estudio transversal resulta difícil demostrarlo, por lo que sería conveniente profundizar en futuros estudios para comprender a fondo el comportamiento de dicha relación, o de manera más precisa, comprobar si el intento suicida es un factor potenciador del consumo de drogas. Lo que sí puede afirmarse es que el intento y la ideación suicidas incrementan el riesgo de incidir en el consumo experimental y regular de drogas, como lo señalan Mondragón, Saltijeral y cois. al encontrar **"que la ideación suicida constituye un factor de riesgo importante para el consumo de drogas"**

Por otro lado, es de destacarse la relación de sexo, nivel educativo y los tipos de usuarios con la ideación y el intento suicida. Primeramente, el contraste entre hombres y mujeres vuelve a resultar muy marcado, **siendo ellas las que presentan prevalencias más altas de intento e ideación**, lo que conlleva a seguir indagando sobre las cuestiones de género con el fin de encontrar qué factores las hacen más propensas a adoptar este comportamiento. Además, se observa que en el nivel bachillerato ambas conductas se manifiestan en mayor medida que cuando se cursa la licenciatura, lo cual marca un énfasis en la atención a esta población

Finalmente, **las personas que son consumidoras de drogas presentan mayor riesgo de intento e ideación suicida que aquellas que no las utilizan**, como señala Blumental aseverando que **la incidencia en la conducta suicida es 20 veces mayor entre consumidores de droga.**

Con tales resultados, se manifiesta la emergencia de poner especial cuidado en la problemática a fin de detener su avance, mediante la divulgación de información y la implementación de programas y campañas que aborden **factores de protección como la comunicación y convivencia con la familia y la práctica de algún deporte**

## REFERENCIAS

Alcantar M. (2002) Prevalencia del intento suicida y su relación con el consumo de drogas, autoestima, la ideación suicida y el ambiente familiar Tesis Licenciatura UNAM México .

García M (2006) Ideación e intento suicida en estudiantes adolescentes y su relación con el consumo de drogas Tesis Licenciatura UN AM México.

González Forteza, C, Marino, MC., Rojas, E., Mondragón, L., Medina-Mora, ME. (1998). Intento de suicidio en estudiantes de la Ciudad de Pachuca, Hgo. y su relación con el uso de sustancias y el malestar depresivo. Revista mexicana Psicología, 15(a):165-175.

González Forteza C, Villatoro J, Alcántar M, Medina Mora ME, Fleiz F, Bermúdez P, Amador N (2002). Prevalencia de intento suicida en estudiantes adolescentes de la Ciudad de México-1997 y 2000 Salud Mental, 25(6): 1-12.

INEGI (2003) Estadísticas de Intentos de Suicidio y Suicidios. INEGI, Cuaderno 7.

[www.suicidioadolescente.com.ar](http://www.suicidioadolescente.com.ar)

López E Medina-Mora, ME., Villatoro. J., Juárez, F., Carreño, S , Berenzon, S. y Rojas, E (1995) La relación de una encuesta en la población estudiantil Salud Mental, 18(4). 25-32.

Mondragón M, Salijera, MT, Bimbela,A , Borges,G.(1998).La ideación suicida y su relación con la desesperanza, el abuso de drogas y alcohol Salud Mental, 21(5):2027.

Shafeer D (1988) The Epidemiology of teen suicide. An examination of risk factors. J Clin Psychiatry (Sept Suppl). 36-41.

Villatoro J,Alcantar I, Medina-Mora,ME, Fieiz C, González-Forteza, C., Amador, N. y Bermúdez,P. (2003). Intento suicida y el consumo de drogas en adolescentes., ¿dos problemas entrelazados? SESAM, 2(1), 5-12.

Villatoro J, Medina-Mora, ME, Rojano C., Fletz, C, Villa, G., Jasso, A., Alcantar, MI., et al. (2001). Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco en Estudiantes del Distrito Federal, medición otoño 2000. Reporte Global del Distrito Federal INP-SEP. México.

Este proyecto se realizó gracias al apoyo del Macroproyecto Desarrollo de Nuevos Modelos para la Prevención y el Tratamiento de Conductas.