

## ARTICULO REVISION DE ALCANCE

---

# CONSUMO Y ABUSO DE LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL PERSONAL DE SALUD. UNA REVISION DE ALCANCE.

## CONSUMPTION AND ABUSE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES IN HEALTH PERSONNEL. A SCOPE REVIEW.

Lina Marcela Arroyo Cuero, Angela Carolina Segura Rincon, Docente Felipe Velasco Rivas.

1 . Estudiantes semestre V de tecnologo en atencion prehospitalaria USC

---

### **RESUMEN**

El abuso de sustancias psicoactivas, es una problemática que se refleja a diario no solamente en Colombia, sino que también es un flagelo a nivel internacional, en donde el personal de salud debido a su complejidad laboral y personal se ve envuelta en estas circunstancias, por ende es muy notoria que se abuse de estas sustancias psicoactivas donde la incidencia del consumo por situaciones personales y laborales empujan al consumo como una decisión errónea, no obstante por la susceptibilidad de crear dependencia la prevalencia es a un mayor. Uno de los objetivos que se desea dar a conocer en este artículo es el de mitigar las consecuencias a nivel Biosicosocial, mediante un enfoque informativo al personal de salud que este en veulta de dichas situaciones.

El papel de un profesional de la salud en la sociedad colombiana se ha visto como un trabajo en donde se encargan únicamente de salvar vidas y brindar bienestar a sus paciente y/o Usuarios, sin embargo este personal se enfrenta a echos diversos como el estrés, la ansiedad, el cansancio por turnos laborales extensos y sin dejar a un lado un ambiente laboral inhapropiado por lo que se hace necesario el desarrollar habilidades sociales y psicologicas que son necesarias para la atención y resolución asertiva de todo tipo de eventos que se les pueda presentar.

**Palabras clave:** Psicoactivas, Personal de Salud, abuso de sustancias, concientizar, situaciones laborales y personales.

### **ABSTRACT**

The abuse of psychoactive substances is a problem that is reflected daily not only in Colombia, but is also a scourge at the international level, where health personnel due to their work and personal complexity are involved in these circumstances, for Therefore, it is very notorious that these psychoactive substances are abused where the incidence of labor consumption due to personal situations and push consumption as an erroneous decision, however, due to the susceptibility of creating dependency, the prevalence is higher. One

of the objectives that we want to embrace in this article –is to reduce the consequences on an emotional level, through an informative approach to health personnel who are vulnerable to such situations as a way to reduce and help this situation.

The role of a health professional in Colombian society has been seen as a job where they are only responsible for saving lives and providing well-being, however these personnel face various issues such as stress, anxiety, fatigue in shifts extensive work and without leaving aside an inappropriate work environment for which it is required to develop social and psychological skills that are necessary for the attention and assertive resolution of all types of events.

**key words:** Psychoactive, Health Personnel, substance abuse, awareness, work and personal situations.

## **INTRODUCCION**

la presente revision de alcance, nos da una perspectiva de que tan importante es abarcar el tema en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas por parte del personal de salud (1,2,3), El abuso de estas sustancias, es cada vez mas frecuente en hospitales, clinicas y en las actividades de la vida diaria (4,5), esta situacion encienden las alarmas de que algo esta sucediendo y que lleva e insita o influye al consumo de estas sustancias, la cual va atrayendo consigo unas secuelas y consecuencias irreversibles a largo plazo. (6,7,8,9)

Existen cifras a nivel mundial y que reposan en varios articulos donde el personal de salud abusa de sustancias psicoactivas que tambien son utilizadas en el tratamiento de pacientes, algunas cifras a nivel mundial son: uso de sustancias medicas como analgesicos narcoticos que conlleva un porcentaje del 7.3%, (10,11) mientras que el uso de drogas no medicas conlleva un porcentaje de 4%, el cual esta incluido en el 7.3%, esto quiere decir que un 3.3% unicamente se queda con el abuso de analgesicos narcoticos unicamente (12,13). Se debe de tener en cuenta algunos parametros que insiden en el consumo de sustancias psicoactivas , un factor muy relevante es el tipo de funcion que desempeñan, lo que incluye largas jornadas laborales careciendo de una buena higiene del sueño, el estres laboral (sindrome de burnout) (4, 7) y problemas interpersonales a si como tambien familiares que influyen e insitan a buscar una opcion y alternativa como escape emocional o de apoyo a las largas jornadas laborales. En Colombia se realizo una investigcion encuaneto a la percepcion del personal de salud sobre el consumos de sustancia psicoactivas en su medio laboral (13,14); encontrandoce que el 23, 7% de los medicos encuestados, consideran que algunos de los profesionales de salud posee un problema de consumo,por otra parte un 44,7% considero que el consumo de sustancia psicoactivas es un problema que radica en su medio laboral y el 39,5% piensa que las condiciones laborales favorecen como factor de riesgo en el

consumos de sustancia psicoactivas por el alto nivel de estres que se presenta en su profesion.

Se considera, que el estres laboral puede afectar directamente o indirectamente el estado de animo de una persona, por ende siempre se a tenido la consepcion de que el estres y la ansiedad a causa de la variacion del estado de animo apertura una idea erronea de que el consumo de sustancias psicoactivas conlleva a la relajacion y liberacion, trayendo a si un efecto y sensacion de tranquilidad con felicidad (15,16).

Considerando lo anterior, esta revicion de alcance va enfocada en analizar los estudios y las evidencias publicadas para asi poder entender u poco mas los factores que insiden en el consumo de drogas psicoactivas por parte del personal de salud. Se hipotetiza que el consumo de drogas esta relacionado con el cambio de estado de animos de una persona, en especial el personal de salud que atravieza por situaciones laborales, familiares, personales, que afectan su normal desempeño.

Este Articulo tiene como proposito informar sobre las consecuencias del consumo y abuso de sustancias psicoactivas en el personal de salud, mediante una revision de alcance, ya que se hace necesario analizar porque el personal de salud llega a consumir y abusar de estas sustancias y sus posteriores consecuencias ya sea en su ambito laboral o personal, de igual manera resolver la raiz que conlleva a este consumo y quienes tienen un factor de riezgo como incidencia y cual seria la prevalencia según algunas literaturas que muestren estadisticamente la problemática.

## ***METODOS***

La raiz fundamental del objetivo es indentificar la problematicas del tema relacionado con el consumo de sustancia psicoactivas en el personal de salud, Teniendo en cuenta que los factores de riesgo que ellos manejan son muy diversos, debido a que deben de atender clinicamente y emocionalmente a los pacientes junto con sus familiares, sumado a esto tambien las situaciones laborales adversas como son el ambiente laboral, problemas interpersonales y problemas economicos, esto lleva a que los actores principales del tema busquen refugio y alternativas de solucion en dichas sustancias psicoactivas.

### ***Diseño de la pregunta PCC:***

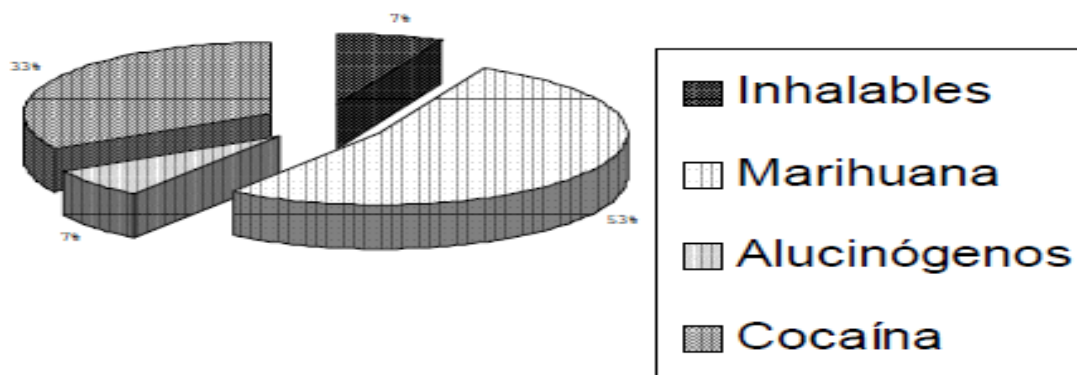
**Criterios PCC:** sustanias psicoactivas. **Poblacion:** personal de salud a nivel mundial. **Concepto:** abuso de sustancias psicoactivas en el personal de salud. **Contexto:** nacional e internacional.

**Sub Preguntas:** ¿Cuál es la razon de que el personal de salud llegue a consumir y abusar de las sustancias psicoactivas? - ¿Por qué el personal de

salud consume sustancias psicoactivas aun sabiendo que es perjudicial para la salud? - ¿Con que frecuencia se capacita al personal de salud para combatir el uso de sustancias psicoactivas en horas laborales? - ¿Por que el personal de salud justifica el consumir sustancias psicoactivas en horas laborales?

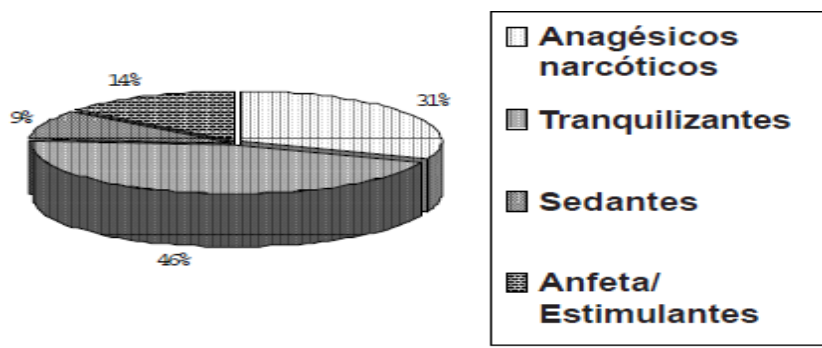
De una de las paginas encontradas en las bases de datos de uno de los buscadores se evidencia los patrones de consumo de sustancias psicoactivas 'drogas medicas y drogas no medicas' de el pais de mexico.

**Grafica 1. Patrones de consumos de drogas no medica**



Fuente: (4) Martínez, Patricia; Medina, Ma. Elena; Rivera, Edith Consumo de alcohol y drigas en personal de salud: algunos factores relacionados Salud Mental, vol. 27, núm. 6, diciembre, 2004, pp. 17-27 Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz Distrito Federal, México

**Grafica 2. Patrones de consumos de drogas medica**



Fuente: (4) Martínez, Patricia; Medina, Ma. Elena; Rivera, Edith Consumo de alcohol y drigas en personal de salud: algunos factores relacionados Salud Mental, vol. 27, núm. 6, diciembre, 2004, pp. 17-27 Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz Distrito Federal, México

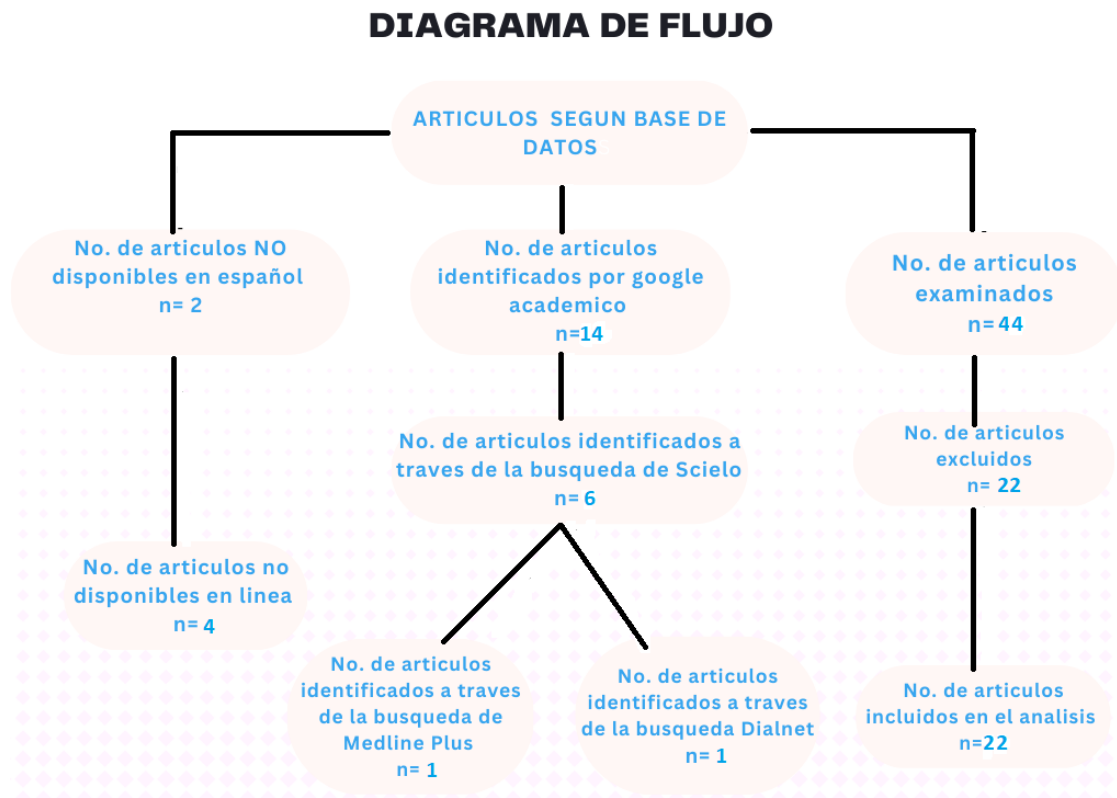
Se puede observar que en la grafica 1 de la utilizacion de las sustancias psicoactivas en 152 residentes de medicina en la ciudad de mexico, la mas

utilizada en cuanto a sustancias no Medicas son la Marihuana con un 43%, seguida de la cocaína con un 33%, en cuanto a la grafica 2, se detecto que los medicos residentes que consumen drogas como sustancias medicas son los tranquilizantes con un 46% y los analgesicos con un 31% de utilizacion.

**Registro de selección y elegibilidad:** Para la eleccion de los articulos se baso en la lectura previa de los resúmenes e introduccion conociendo asi en el contenido y poder aderirlos a la base de datos, los articulos que se encontraron principalmente fueron de los paises colombia, mexico y peru. La totalidad de articulos que encontramos referente al tema fueron 44, de estos articulos y haciendo uso de la filtracion por el tema en especifico se logro obtener un total de 22 articulos relacionados con el objetivo del tema. Los criterios de inclusion de los articulos se basaron en informaciones de contenido estadístico del consumo de sustancias psicoactivas en el personal de salud y que desarrollen el tema objetivo de dicha situacion que es el consumo de estas sustancias en el personal de salud al igual, articulos que hayan sido publicados del 2018 en adelante o que contengan informacion interesante en cuanto al tema se refiere. Los criterios de exclusion, fueron articulos que traten sobre maltrato intrafamiliar, familias en accion, consumo de drogas en adolescentes escolarizados, consumo de sustancias psicoactivas en tiempos de covid, y articulos que contengan informacion estadística no actualizada, los cuales son temas relacionados mas no es el objetivo del sujeto en cuestion.

**Como criterios de elegibilidad:** Para la selección de artículos y fuentes de información, se utilizaron diversos buscadores y como base resultado más fiable la página de la universidad Santiago de Cali, donde se extrajeron Artículos en su mayoría que hablaran sobre el tema raíz, no tan condicionado por la fecha de publicación debido a la escases de estudios recientes del tema donde se presentaran datos estadísticos donde se pudieran realizar cotejos en diferentes años para poder evidenciar aumento o disminuciónde la problemática, por lo que se utilizaron fuentes lo más reciente posibles y de diversos países.

## DIAGRAMA DE FLUJO PRISMA



**Para la estrategia de búsqueda**, se utilizaron los marcadores boléanos AND y OR y el uso de truncadores como comillas para ampliar la búsqueda, se consideró las siguientes ecuaciones: (sustancias psicoactivas or salud) AND (“Psicoactivas and Salud”) AND (substance abuse and health).

**Las diferentes estrategias** que se utilizaron para la búsqueda y la minería de los artículos se basaron principalmente, en la base de datos de la universidad Santiago de Cali, la cual cuenta con buscadores asociados como lo son: Medlineplus, Dialnet, google academico, Scielo, google academico y en la pagina DeCS/MeSH descriptores en ciencia de la salud, filtramos palabras claves como lo son: psicoactivas, personal de salud, abuso de sustancias, concientizar, situaciones laborales.

## RESULTADOS

El abuso de sustancias psicoactivas hace referencia al uso de drogas o sustancias que afectan la funcionalidad mental y emocional de una persona de una manera negativa. **“Segun la OMS (organizacion mundial de la salud) sustancia psicoactiva o droga es toda sustancia que intreoducida en el organismo, por cualquier via de administracion, produce una alteracion del funcionamiento del sistema nervioso central y es susebtille a crear dependencia, ya sea psicologica, fisica o ambas. Ademas las sustancias**

***psicoactivas tiene la capacidad de modificar la conciencia, el estado de animo o los procesos de pensamientos*** Estas sustancias puede variar entre legales o ilegales y pueden ser consumidas de multiples vias como lo son las inhaladas, (fumar), endovenosas, (inyectadas) y oral (ingeridas), entre las sustancias mas comunes incluyen el alcohol, la nicotina, la marihuana, los opiodes, los estimulantes como la cocaína y la metanfetamina y algunos medicamentos recetados para la ansiedad y el insomnio.

El consumo de sustancias psicoactivas puede tener un efecto negativo en salud física y mental de un individuo. Puede aumentar los riesgos de padecer enfermedades a largo plazo como lo son el cancer, problemas cardiovasculares y hepaticos como tambien a corto plazo como lo son la ansiedad y la depresion. Ademas el abuso de sustancias psicoactivas puede afectar las relaciones interpersonales, la capacidad de mantener un equilibrio mental en el ambiente laboral y logicamente puede conllevar a problemas legales.

El abuso de sustancias psicoactivas conlleva a la aparicion de cuadros clinicos de salud grave para el individuo que los consume por que se deriva en una adiccion tornandose muy dificil de controlar y mas a un de abandonar, trayendo problemas de diversa indole tanto personal como social, por consiguiente y debido a esta situacion es necesario que el involucrado obtenga una red de apoyo multidisciplinaria consistiendo en lo posible terapias psicologicas y de rehabilitacion con un seguimiento continuo que permanezca a lo largo del tiempo transformandose asi en un tratamiento eficaz y eficiente.

El abuso de sustancias psicoactivas en personas que trabajan en el area de la salud es un problema que puede afectar la capacidad para proporcionar atención médica segura y de disminuir la calidad de servicios a los pacientes. Es importante destacar que, si bien el abuso de sustancias psicoactivas es un problema que puede afectar a cualquier persona, los profesionales de la salud enfrentan desafíos únicos debido al facil acceso a medicamentos y su exposición a situaciones estresantes en el ambito laboral. Es importante que los empleadores del area de la salud tomen medidas para prevenir el abuso de sustancias entre sus empleados brindando un apoyo conjuntamente con un tratamiento efectivo que erradique permanentemente este flajelo.

A continuacion se presentara una investigacion realizada en Mexico como ejemplo donde se refleja la importancia del seguimiento que se le debe hacer a los estudiantes de diferentes programas en salud como futuros profesionales y que interactuaran en la atencion a pacientes ya sea intra o extra hospitalariamente.

### ***EXPOST FACTO – UN ESTUDIO REALIZADO EN MEXICO***

En ciudad de Mexico, en un hospital general, se realizo un estudio de diseño llamado EX POST FACTO dirigido a unos estudiantes practicantes de salud

de un hospital, este estudio de diseño, consiste en que el investigador aplica un instrumento en el cual aplica una encuesta para determinar si existe alto niveles de estres, extensa jornada de trabajo, facil acceso de medicamento y sustancia psicuactivas tambien incluyendo el uso de alcohol como factores relevante para desecadenar el consumo de sustancia psicoactivas.

En este estudio se tuvieron en cuenta 190 sujetos como muestras ,entres las edades de 24 a 37 años esto sujeto eran estudiante de medicina (residentes) los cuales estaban incriptos como empleado regulares del hospital.

Que es Ex Post facto: Es una investigacion en la que los investigadores parten de acontecimientos ya realizados; por lo que los datos suministrados por esta investigacion son fundamentados en situaciones ya cumplidas, por eso toma ese nombre.

Puntos que se tuvieron en cuenta en el estudio realizado a los estudiantes:

- Identificacion de niveles de consumo de sustancia psicoactivas y alcohol en una muestra de medicos recidentes del hospital general de mexico.
- Identificacion de los posibles factores sociodemograficos que tiene relacion con el consumo de estas sustancias psicoactivas, dentro de la poblacion a estudiar.
- Identificacion y determinacion del cambio de estado de animo en la poblacion a estudiar.

Cuadro N°1 Prevalencia del Consumo de sustancias Psicoactivas (Drogas)

Tipo de droga	Ultimo mes (%)	Ultimo año (%)	Más de un año (%)
<i>Drogas médicas</i>			
Analgésicos narcóticos	7.7	38.5	53.8
Tranquilizantes	0.0	36.8	63.2
Sedantes	0.0	33.3	66.7
Anfetaminas/estimulantes	0.0	14.3	85.7
<i>Drogas no médicas</i>			
Inhalables	0.0	0.0	100.0
Marihuana	0.0	25.0	75.0
Alucinógenos	0.0	0.0	100.0
Cocaína	0.0	25.0	75.0
Heroína	0.0	0.0	100.0

*Fuente: (4) Martínez, Patricia; Medina, Ma. Elena; Rivera, Edith Consumo de alcohol y drogas en personal de salud: algunos factores relacionados Salud Mental, vol. 27, núm. 6, diciembre, 2004, pp. 17-27 Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz Distrito Federal, México*

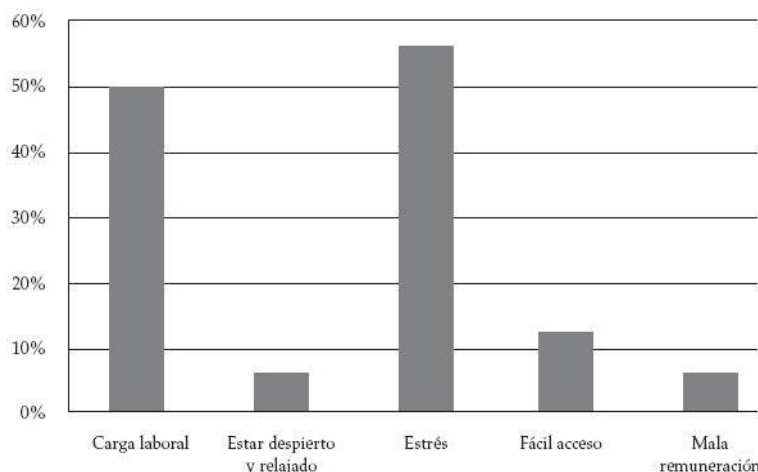
Se observa que en el estudio realizado predominan las dorgas medicas como analgesicos narcoticos con abuso mas reciente en el mes, pero tambien se puede evidenciar el alto porcentaje de las anfetaminas y estimulantes, pero los tranquilizantes junto con los sedantes estan aunque en un porcentaje algo menor a las demas, lo que preocupa debido al facil acceso a estas sustancias

en el medio hospitalario. Mas preocupante aun es la utilizacion de las sustancias No medicas como la heroína, alucinogenos y la cocaína, podria suceder por el arraigo social y la facilidad que existe para conseguirlas, en muchos casos los estudios podrian salir sesgados por la fiabilidad que se pude comprometer ya sea por la honestidad de los encuestados o evitar en algun momento el señalamiento del que pueden ser victimas.

### **ENCUESTA EN CUANTO AL CONSUMOS DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS DEL PERSONAL DE SALUD EN SU AREA LABORAL**

La encuesta se realizo en bogota la cual indago la percepcion del personal de salud sobre el consumos de sustancia psicoactivas en su medio laboral ; encontrandoce que el 23, 7% de los medicos encuestados, consideran que algunos de los profesionales de salud posee un problema de consumo,por otra parte un 44,7% considero que el consumo de sustancia psicoactivas es un problema que radica en su medio laboral y el 39,5% piensa que las condiciones laborales favorecen como factor de riesgo en el consumos de sustancia psicoactivas por el alto nivel de estres que se presenta en su profesion.

**Grafica 2. Condiciones que los enfermeros consideran favorecen el consumo de sustancias psicoactivas en los trabajadores de la salud.**



*Fuente: (5) Lara C, Vargas G, Salcedo A. Consumo de sustancias psicoactivas en profesionales de la salud (médicos y enfermeros) de dos IPS de primer nivel de atención en consulta externa de Bogotá.*

El grafico anterior nos muestra que el consumos de sustancia psicoactivas en el personal de salud tiene un porcentaje de 57% debido al estrés como una de las principales causas, seguido del 50% producido por la carga laboral excesiva,otros factores por un porcentaje menor del 12% conserniente al facil acceso de las sustancias opiaceas y los dos ultimos factores con un 7% correspondientes ha estar despierto y relajado y la mala remuneracion.

***DATOS DE ENCUESTA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERU, REFERENTE AL CONSUMO DE TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A ESTUDIANTES DE SALUD.***

En una universidad privada de Lima- Peru se realizo una encuesta a 2.074 estudiantes de pregrado de distintos pregrados en salud como: enfermeria, tecnologia medica, medicina, estomatologia, veterinaria, psicologia, farmacia y bioquimica, salud publica, y biologia/quimica. El indice de aceptacion y por ende La cobertura de dicha encuesta alcanzo en un 70.3% de la poblacion universitaria.

En el cuestionario se encontraban algunas preguntas relacionadas con lo siguiente: donde debieron seleccionar uno de los siguientes items, si es fumador: el tiempo de consumo, la frecuencia de consumo o si lo a probado por lo menos una vez en su vida. No fumador: quien nunca ha consumido tabaco. Fumador corriente: quienes han tenido consumo de tabaco los ultimos treinta dias. Fumador ocasional: quienes han probado alguna vez en su vida el tabaco pero no han tenido contanto con la sustancia los ultimos treinta dias. Prevalencia de vida: porcentaje de estudiantes que han consumido tabaco u otras sustancias psicoactivas alguna vez en su vida. Para la realizacion de esta encuesta se utilizo un formulario el cual fue modificado y recreado en base a 'Encuesta global sobre consumo del tabaco en salud' la cual fue diseñada por la OMS, UNICEF y el Centro de Informacion y Educacion para la prevencion de sustancias Psicoactivas para Peru. La prueba fue abalada y aceptada a partir de una prueba piloto y jueces expertos en el tema para poder ser aplicada en estudiantes Universitarios.

Las encuestas con sus respectivas respuestas, fueron leidas por un sistema llamado OPSCAN 5 el cual se basa en extraer datos de formularios convirtiéndolos en información útil y ejecutable para toma de decisiones. Las respuestas de las encuestas se incorporaron en una base de datos para su posterior analisis.

**Tabla 2. Encuesta sobre consumo de tabaco y otras sustancias psicoactivas en estudiantes de una universidad privada de Lima-Perú: sexo edad y carrera**

Variable	N	%
<b>SEXO</b>		
Femenino	1.344	64.8
Masculino	725	34.9
No responde	5	0.3
Total	2.074	100.0
<b>EDAD</b>		
16 a 18 años	510	24.6
19 a 22 años	726	35.0
23 a 26 años	460	22.2
27 a 30 años	213	10.3
Más de 30 años	159	7.6
No responde	6	0.3
Total	2.074	100.0
<b>CARRERA</b>		
Enfermería	475	22.9
Tecnología Médica	469	22.6
Medicina	437	21.1
Estomatología	347	16.7
Biología/Química	104	5.0
Veterinaria	83	4.0
Psicología	56	2.7
Farmacia y Bioquímica	55	2.7
Salud Pública	48	2.3
<b>TOTAL</b>	<b>2.074</b>	<b>100.0</b>

Fuente: (6) Zárate M, Zavaleta A, Danjoy D, Chanamé E, Prochazka R, Salas M, Maldonado V. Prácticas de consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú. *Invest. educ. enferm.* 2006; (24)2: 72-81.

En la tabla anterior se evidencian las características generales de los 2.074 estudiantes participantes que decidieron participar voluntariamente en la encuesta. Se puede apreciar que la población en la mayoría fue del sexo femenino (64.8%) y 6 de cada diez estudiantes tenían edades entre los 16 y 22 años.

**Tabla 2. Características del consumo de tabaco en estudiantes de una universidad privada de Lima- Perú, 2002**

Característica		Prevalencia de vida	Fumador corriente*	Fumador Ocasional**	No Fumador	Total
		%	%	%	%	%
Sexo	Masculino	85.4	48.6	36.8	14.6	100.0
	Femenino	80.0	33.3	46.7	20.0	100.0
	Total	81.9	38.7	43.2	18.1	100.0
Edad	16 a 18 años	79.6	47.8	31.8	20.4	100.0
	19 a 22 años	83.2	40.8	42.4	16.8	100.0
	23 a 26 años	84.6	39.3	45.2	15.4	100.0
	27 a 30 años	78.9	25.8	53.1	21.1	100.0
	Más de 30 años	79.9	17.0	62.9	20.1	100.0
	Total	81.9	38.7	43.2	18.1	100.0
	Veterinaria	90.4	45.8	44.6	9.6	100.0
	Estomatología	89.9	58.8	31.1	10.1	100.0
	Salud Pública	87.5	58.3	29.2	12.5	100.0
	Psicología	85.7	53.6	32.1	14.3	100.0
	Biología/ Química	84.6	37.5	47.1	15.4	100.0
	Tecnología Médica	81.0	36.5	44.6	19.0	100.0
	Medicina	80.8	44.4	36.4	19.2	100.0
	Enfermería	76.0	17.7	58.3	24.0	100.0
	Farmacia	72.7	27.3	45.5	27.3	100.0
	Total	81.9	38.7	43.2	18.1	100.0
Año de estudios	1° y 2° ciclo ó 1° año	77.1	31.5	45.6	22.9	100.0
	3° y 4° ciclo ó 2° año	81.5	39.9	41.5	18.5	100.0
	5° y 6° ciclo ó 3° año	84.9	42.3	42.6	15.1	100.0
	7° y 8° ciclo ó 4° año	85.0	41.0	44.0	15.0	100.0
	9° y 10° ciclo ó 5° año	83.8	35.1	48.7	16.2	100.0
	11° y 12° ciclo ó 6° año	85.0	51.7	33.3	15.0	100.0
	13° y 14° ciclo ó 7° año	93.7	68.4	25.3	6.3	100.0
Total	81.9	38.7	43.2	18.1	100.0	

Fuente: (6) Zárata M, Zavaleta A, Danjoy D, Chanamé E, Prochazka R, Salas M, Maldonado V. Prácticas de consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú. *Invest. educ. enferm.* 2006; (24)2: 72-81.

En la tabla anterior podemos apreciar como la mayor parte de fumadores y consumidores de sustancias psicoactivas actuales se registró entre los estudiantes de la carrera de Estomatología (58.8%) y la menor parte entre las estudiantes de la carrera de Enfermería (17%) .

**Tabla 3. Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una universidad privada de Lima, Perú- 2002.**

Droga	Consumo
	%
Tabaco	81.9
Alcohol	94.3
Marihuana	16.7
PBC	7.5
Cocaína	7.6

Fuente: (6) Zárata M, Zavaleta A, Danjoy D, Chanamé E, Prochazka R, Salas M, Maldonado V. Prácticas de consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú. *Invest. educ. enferm.* 2006; (24)2: 72-81.

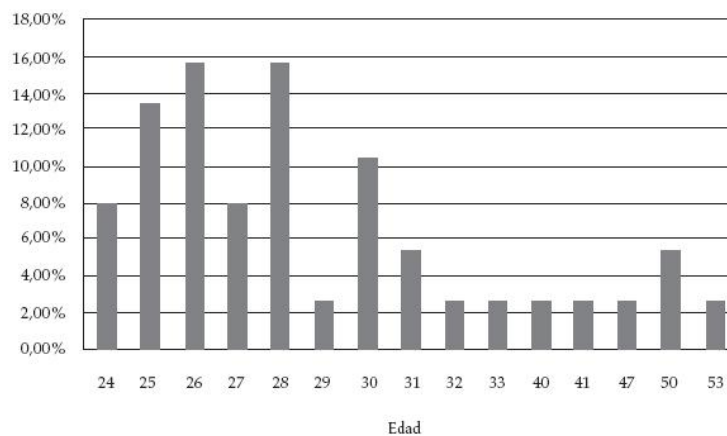
En la tabla anterior podemos observar como Casi en la totalidad (94.3%) de la población encuestada en la universidad privada de Lima – Peru ha consumido alguna vez en su vida la sustancia psicoactiva licita como por ejemplo el alcohol. La Prevalencia de las otras sustancias psicoactivas como la: marihuana, PBC y clorhidrato de cocaína alcanzaron un porcentaje del 16.7%, 7.5% y 7.6% respectivamente.

### CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN COLOMBIA POR EL PERSONAL DE SALUD

En Colombia las estadísticas muestran que el consumo de sustancias psicoactivas va en aumento en los últimos años, por lo que se ha convertido en problemáticas sociales que se hace muy necesario mirarlas con lupa por su riesgo. El personal médico y otros profesionales en salud que tienen fácil acceso a los opiáceos y otras drogas psicoactivas, las tasas altas a su vez acompañadas de estas a el acompañamiento de otras sustancias recreativas que también va en aumento, inclusive en estudiantes de estas áreas en salud.

Un estudio realizado en Colombia en la ciudad de Bogotá, en dos IPS de baja complejidad y de consulta externa de la Ciudad arrojaron unas cifras que son preocupantes, por el aumento que se ha presentado, se relacionan dos estadísticas entre enfermeros y médicos, el total de este estudio fueron treinta y ocho médicos y veinte enfermeros.

**Grafica 3. Distribucion por edad de medicos que han consumido alguna sustancia Psicoactiva**

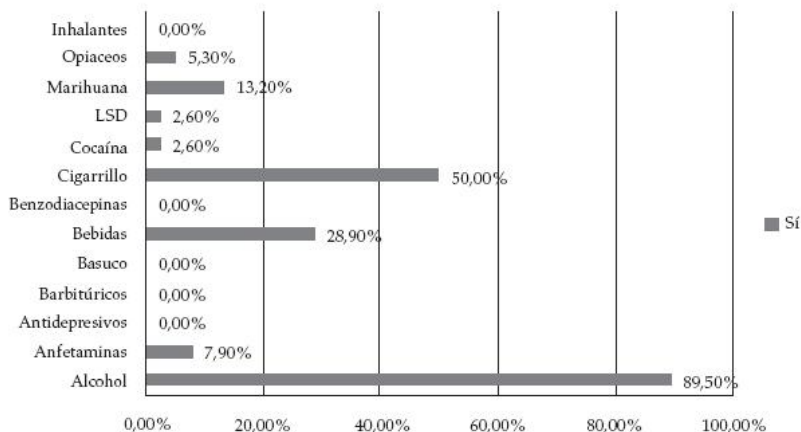


*Fuente: (5) Lara C, Vargas G, Salcedo A. Consumo de sustancias psicoactivas en profesionales de la salud (médicos y enfermeros) de dos IPS de primer nivel de atención en consulta externa de Bogotá.*

En la grafica anterior se observa que las edades que mas prevalecen en el consumo de sustancias psicoactivas con entre los 25 años con un 13% acompañado de las edades de 26 y 28 años con un 15%, pero es mas

preocupante que semantiene en todas las edades desde los 24 hasta los 53 años de edad.

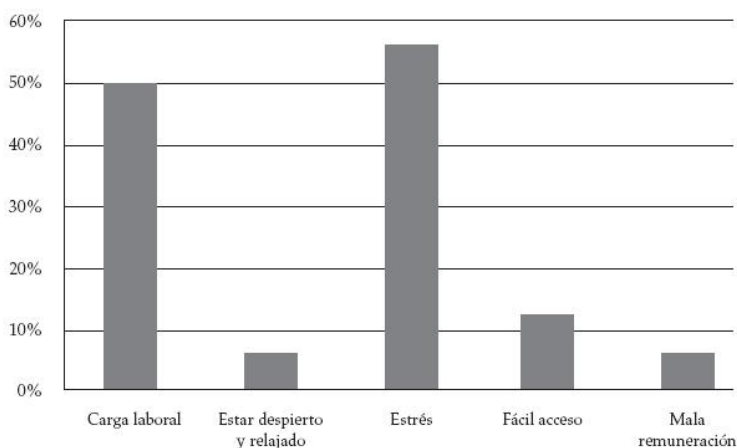
**Grafica 4. Prevalencia del consumo de sustancias.**



*Fuente: (5) Lara C, Vargas G, Salcedo A. Consumo de sustancias psicoactivas en profesionales de la salud (médicos y enfermeros) de dos IPS de primer nivel de atención en consulta externa de Bogotá.*

En la prevaencia del consumo de sustancias en el personal con el mayor porcentaje fue el alcohol con el 89,50% , seguida del cigarrillo 50% y otras bebidas, otras sustancias como la marihuana con un 13%, anfetaminas con un 7,90% , opiáceos con un 5,30%, cifras que son alarmantes, porque estamos hablando del personal de salud que conoce los riezos del consumo y sus implicaciones, esta estadistica deberia estar en 0% en un futuro.

**Grafica 5. Condiciones que el personal considera como detonante en el consumo de sustancias psicoactivas**



*Fuente: (5) Lara C, Vargas G, Salcedo A. Consumo de sustancias psicoactivas en profesionales de la salud (médicos y enfermeros) de dos IPS de primer nivel de atención en consulta externa de Bogotá.*

Según el personal de Salud que fue encuestada afirma que el factor fundamental para consumir sustancias psicoactivas son el Estrés con un 57%, la Carga laboral con un 50%, seguida del fácil acceso con un 13% y la mala remuneración con un 7% , si observamos este resultado el personal de salud se ve enfrentado al estrés y a la carga laboral como detonantes principales.

Para resumir el estado del personal de salud en Colombia, se estima que entre un 10 al 15% de todos los profesionales pueden verse afectados de una u otra manera por el consumo de sustancias, por otra parte el DANE (Departamento Nacional de Estadística) las cifras son aproximaciones y no genera unas que sean fiables encunto al consumo, no existiendo por ende datos reales en los trabajadores del area de la salud.

## **INFORMACION A NIVEL MUNDIAL SOBRE EL SABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**

El Informe Mundial sobre las Drogas 2022 de la UNODC (Naciones Unidas contra la Droga y el Delito), nos brinda una informacion muy concreta y actualizada sobre el consumo, la producción y el tráfico de drogas en todo el mundo. Nos detalla aspectos muy relevantes como lo son: Las Tendencias del cannabis posteriores a su legalización, dandonos a conocer que en los países donde se ha legalizado el uso recreativo del cannabis, se ha producido un aumento en el consumo de esta sustancias psicoactiva, especialmente entre las personas jóvenes, ademas de observarce una mayor demanda de productos derivados del cannabis, como los comestibles y los concentrados de THC. Sin embargo, este eminente informe también nos da a conocer que se han implementado regulaciones y restricciones para mitigar los posibles riesgos para la salud pública.

Se abre un panorama hacia el Impacto ambiental de las drogas ilícitas, pues El informe señala que la producción de drogas ilícitas puede tener un impacto significativo en el medio ambiente, especialmente en áreas con alta biodiversidad. La tala de bosques y la contaminación del agua y del suelo son algunos de los efectos negativos identificados. Además, la producción de sustancias psicoactivas también puede tener consecuencias sociales y económicas negativas en las comunidades locales.

Dicha pagina toca un tema importante, relevante y muy cuestionado para la sociedad, el consumo de sustancias psicoactivas entre las mujeres y las personas jóvenes, dicho informe destaca que las mujeres y las personas jóvenes son grupos vulnerables en términos de consumo de sustancias psicoactivas. Se observa una brecha de género en el consumo, siendo los hombres quienes tienen una tasa de consumo más alta en general. Sin embargo, se ha observado un aumento en el consumo, entre las mujeres y se requieren enfoques específicos para abordar las necesidades de este grupo. Además, el informe señala que el consumo de sustancias psicoactivas entre las personas jóvenes sigue siendo un desafío importante, con un aumento en

el consumo de sustancias psicoactivas sintéticas y la exposición a los riesgos asociados, como la sobredosis y la muerte.

Por otra parte , El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia ha creado una guía llamada "ABECE de la prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas", que ofrece información útil sobre la prevención y atención de las sustancias psicoactivas.

La guía establece que la prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas debe ser un abordaje integral que involucre a diferentes actores, incluyendo la familia, la comunidad, el sector educativo, la salud pública, entre otros. Además, se enfatiza en la necesidad de trabajar en equipo para identificar y abordar las necesidades de cada persona de manera individualizada, también se identifican una serie de factores de riesgo y protección que pueden influir en el consumo de sustancias psicoactivas, tales como la edad, el entorno social, la falta de habilidades para la vida, entre otros. Es importante abordar estos factores para prevenir el consumo y promover un estilos de vida mucho mas saludables. La guía también ofrece unas estrategias de prevención para diferentes grupos etarios, incluyendo niños, adolescentes y adultos. Algunas de estas estrategias incluyen la promoción de estilos de vida saludables, el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, la educación sobre las sustancias psicoactivas, la promoción de la salud mental y el acceso a servicios de salud. También se resaltan algunas recomendaciones para la atención de las personas que consumen sustancias psicoactivas, incluyendo la detección temprana, la evaluación de necesidades, la atención integral y el seguimiento. Además, se enfatiza en la importancia de abordar el consumo como un problema de salud pública y no como un problema de criminalidad.

## ***DISCUSION***

El uso de sustancias psicoactivas por parte del personal de salud es un tema muy complejo y controversial. Por un lado, es comprensible que el personal de salud, que a menudo trabaja largas horas y en situaciones estresantes, pueda verse tentado a usar sustancias psicoactivas para aliviar el estrés y la ansiedad. Sin embargo, el uso de sustancias psicoactivas puede tener consecuencias graves para la salud y el bienestar, incluyendo la atención y la calidad del cuidado que brindan a los pacientes puede verse comprometida. Por ende nos enfocaremos en tres puntos principales los cuales son: ¿Por qué el personal de salud consume sustancias psicoactivas aun sabiendo que es perjudicial para la salud? ¿Con que frecuencia se capacita al personal de salud para combatir el uso de sustancias psicoactivas en horas laborales? ¿Por qué el personal de salud justifican el consumir drogas en horas laborales?

## ***¿POR QUÉ EL PERSONAL DE SALUD CONSUME SUSTANCIAS PSICOACTIVAS AUN SABIENDO QUE ES PERJUDICIAL PARA LA SALUD?***

El consumo de sustancias psicoactivas por parte del personal de salud puede deberse a una variedad de factores, algunos de los cuales incluyen: Estrés laboral, Los profesionales de la salud a menudo trabajan en situaciones estresantes y de alta presión, lo que puede llevar a la búsqueda de métodos para aliviar el estrés y la ansiedad. El consumo de sustancias psicoactivas puede proporcionar un alivio temporal de estos síntomas, lo que lleva a algunos a recurrir a ellas como una forma de hacer frente a su trabajo extenuante, el personal de salud debido al fácil acceso de sustancias como opioides y anestésicos pueden tentarse a exponerse a la utilización de dichas sustancias sin ser descubiertos. Lo anterior, crea una familiaridad con estas sustancias haciéndolas muy normales en su utilización en su entorno familiar lo que produciría problemas y disfuncionalidad con otras personas. No es un secreto que los profesionales de la salud poseen al igual que otras personas y de otras profesiones problemas personales, también problemas de salud mental, problemas financieros y problemas interpersonales laborales, que pueden llevarlos a recurrir al uso de sustancias psicoactivas como una forma de hacer frente a estas dificultades. La influencia social juega un papel importante, ya que el consumo de sustancias psicoactivas se puede influenciar por la presión que ejerce los amigos y compañeros que pondrían insinuar a consumir esta sustancia como cultura irradigada en la sociedad.

Otros aspecto es el resultado de una serie de factores como lo es el estrés laboral, la exposición a sustancias psicoactivas en el trabajo, problemas personales y factores sociales. Es importante que los profesionales de la salud reciban el apoyo y la atención necesarios para abordar estos problemas de manera efectiva y prevenir patología en salud ,logicamente tambien otros problemas a erente a este .

## ***¿CON QUE FRECUENCIA SE CAPACITA AL PERSONAL DE SALUD PARA COMBATIR EL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN HORAS LABORALES?***

La frecuencia y la calidad de la capacitación del personal de salud en la prevención y el tratamiento del uso de sustancias psicoactivas varían según la institución de salud, el país y las políticas gubernamentales. En muchos países, los programas de capacitación para la prevención y el tratamiento del uso de sustancias psicoactivas se ofrecen regularmente en el ámbito de la educación continua para profesionales de la salud. Estos programas suelen ser patrocinados por organismos gubernamentales o asociaciones médicas y pueden incluir una variedad de temas, como la identificación temprana de problemas de consumo de sustancias, la prevención de recaídas, la intervención breve, el tratamiento y la derivación a servicios especializados. En algunos casos, los programas de capacitación pueden ser obligatorios para

el personal de salud. Por ejemplo, en los Estados Unidos, los profesionales de la salud que recetan opioides para el tratamiento del dolor crónico deben completar un curso de educación continua como requisito para renovar su licencia médica. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la capacitación por sí sola no garantizara y tampoco es la única solución para prevenir el uso de sustancias psicoactivas. También se necesitan políticas y programas institucionales para abordar el estrés laboral, garantizar un ambiente de trabajo saludable, proporcionar apoyo cuando presente y o que experimentan problemas de salud mental o adicciones, y promover una cultura de bienestar y seguridad en el lugar de trabajo.

### ***¿POR QUE EL PERSONAL DE SALUD JUSTIFICA EL CONSUMIR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN HORAS LABORALES?***

No se puede generalizar que todo el personal de salud justifica el consumo de sustancias psicoactivas en horas laborales, pero algunas posibles razones por las que alguien podría justificar este comportamiento : la necesita para trabajar ,logran mejores rendimiento laborales , esto puede ser especialmente cierto para aquellos que trabajan en turnos largos o irregulares, y que pueden sentirse agotados o con falta de energía para realizar sus tareas, tener la idea o pensamiento erroneo de que la sustancia psicoactiva no afecta la capacidad de trabajar efectivamente o que pueden controlar sus efectos, el tambien el negar de que se tiene un problema, algunas personas pertenecientes al area de salud, pueden estar en negación acerca de su consumo de sustancias psicoactivas y creer que no tienen un problema, lo que les lleva a justificar su uso en el trabajo.

Es importante destacar que el consumo de sustancias psicoactivas en horas laborales es ilegal y puede tener graves consecuencias para la seguridad del paciente y el profesional de la salud. Por lo tanto, es fundamental que los profesionales de la salud reciban el apoyo necesario para abordar los problemas subyacentes que pueden llevar al consumo de sustancias psicoactivas y evitar justificar esta conducta en el lugar de trabajo.

### ***LIMITACIONES***

Se tuvieron algunas limitaciones a realizar este estudio del alcance, ya que la informacion que se busco para este analisis fue extraida de la plataforma de la Universidad Santiago de cali (biblioteca virtual) la cual cuenta con varios buscadores como lo son: Medlineplus, Dialnet, Scielo y paginas alternativas como: google academico y DeCs/MeSH descriptores en ciencia de la salud, las cuales no brindaban una informacion ya sea completa o referente al tema escogido (consumo y abuso de las sustancias psicoactivas en el personal de salud). Muchos de los articulos extraidos de dichas plataformas, se encontraban incompletos, fuera de servicio temporalmente o simplemente pedian una suscripcion paga, lo cual limito el acceso a unas fuentes de

información que podrían haber sido de una u otra manera beneficiosas para ampliar un poco más el panorama con respecto al objetivo del tema.

### **RECOMENDACIONES**

Conforme al análisis obtenido se plantea:

- A. Aclarar las fatídicas consecuencias que conlleva el consumir sustancias psicoactivas tanto medicas como no medicas desde la formación educativa del pregrado hasta la profesionalización como personal de salud en su entorno laboral y personal.
- B. Realizar capacitaciones en los espacios laborales en donde se fomenten políticas y programas institucionales para abordar el estrés laboral, garantizando a sí un ambiente de trabajo saludable, proporcionando a su vez un apoyo a los profesionales de la salud.
- C. Fomentar el seguimiento y apoyo psicológico a los trabajadores del área de la salud como prevención in situ de factores de riesgo para evitar el abuso de sustancias psicoactivas.

### **CONCLUSION**

El consumo de sustancias psicoactivas por parte del personal de salud es un tema complejo que requiere una evaluación cuidadosa de los riesgos y beneficios que podrán ser dudosos. Aunque cada individuo tiene su libre albedrío de tomar sus propias decisiones y es responsable de consumir sustancias psicoactivas, es importante recordar que cualquier consumo excesivo o abuso puede afectar negativamente la capacidad de tomar decisiones clínicas importantes y menos aun de garantizar la seguridad de los pacientes. Por lo tanto, es recomendable evitar el uso de sustancias psicoactivas durante el servicio, conocer las consecuencias de su consumo dentro de los horarios laborales, es preferible la consulta psicológica o de un profesional a fin antes de llegar adoptar por el consumo de estas sustancias con el fin de mitigar algunas situaciones, evitar el uso excesivo o abuso de estas sustancias y buscar formas más saludables de manejar el estrés y la ansiedad. Se debe tener en cuenta que la prioridad debe ser la seguridad y la calidad de atención al paciente, y el uso responsable de las sustancias psicoactivas en dado caso de que se tenga una dependencia a estas lo que puede contribuir a lograr ese objetivo, por eso es importante que el personal de salud comprenda los riesgos potenciales de las sustancias psicoactivas y evitar a toda costa su uso antes y durante la jornada laboral.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- 1 Romero, MI.; Santander, J.; Hitschfeld, MJ.; et al. Consumo de sustancias ilícitas y psicotrópicos entre los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Universidad Católica de Chile " Asistente Social Rev. méd. Chile v.137 n.4 Santiago abr. 2009. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872009000400002](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000400002)
- 2 Lajús BG. El narcotráfico y el consumo de drogas. Desafío para la salud mental. Su afrontamiento clínico. Invest Medicoquir. 2017;9(1):107-126.
- 3 Rodríguez CI, Villaurrutia JW. Manual sobre drogodependencia dirigido a enfermería comunitaria. 2012. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana . 2014;11(Suppl: 1):.
- 4 Martínez, P.; Medina, ME; Rivera, E. Consumo de alcohol y drigas en personal de salud: algunos factores relacionados Salud Mental, vol. 27, núm. 6, diciembre, 2004, pp. 17-27 Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz Distrito Federal, México
- 5 Lara C, Vargas G, Salcedo A. Consumo de sustancias psicoactivas en profesionales de la salud (médicos y enfermeros) de dos IPS de primer nivel de atención en consulta externa de Bogotá. 2012.
- 6 Zárate M, Zavaleta A, Danjoy D, Chanamé E, Prochazka R, Salas M, Maldonado V. Prácticas de consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú. Invest. educ. enferm. 2006; (24)2: 72-81.
- 7 Páez Esteban, AN.; Solano Aguilar, S.; Durán Parra, M.: et al. Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de la salud y ciencias sociales Revista Cuidarte, vol. 3, núm. 1, enero-diciembre, 2012, pp. 334-341 Universidad de Santander Bucaramanga, Colombia. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533179011.pdf>
- 8 Romero, MI.; Santander, J.; Hitschfeld, MJ.; et al. Consumo precoz de alcohol y su relación con consumo de marihuana y cocaína. Cuarto estudio nacional de drogas en población general de Chile 2000; Julio 2001.
- 9 Roldán SYA, Falcón FIN, Caballero GOL. Generalidades conceptuales sobre las adicciones y la prevención del consumo de drogas. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana . 2021;18(3):..
- 10 Secín DR, Martínez MMA, Ramírez GA, et al. Efecto en la salud emocional del personal de salud de un Hospital Privado de Tercer Nivel que enfrenta la pandemia de COVID-19. Acta Med. 2022;20(2):137-144. doi:10.35366/104274.
- 11 Gobierno Nacional de la República de Colombia, a través del Ministerio de Justicia y del Derecho - Observatorio de Drogas de Colombia y el Ministerio de Salud y Protección Social, con el apoyo de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito - UNODC -, la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas - CICAD - de la Organización de los Estados Americanos - OEA -, y la Embajada de los Estados Unidos en Colombia - INL -.

- 12 Lucas Choez, MM.; Quijije Segovia, SK.; Quiroz Figueroa, MS.; Lino Conforme, YG. Actitudes del personal de salud ante la atención al paciente drogadicto. Pol. Con. (Edición núm. 62) Vol. 6, No 9, septiembre 2021, pp. 1193-1213, ISSN: 2550 - 682X Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3104/6794>
- 13 Martínez Lanz P, Medina Mora ME, Rivera E. Consumo de Alcohol y Drogas en Personal de Salud: algunos factores relacionados. Publicado en la Revista Salud Mental Vol 27, No. 6, Diciembre 2004, pp 17-27.
- 14 Gabriel A, Tristão C, Izar L, Pina S, Franzin L, Ribeiro D et al. Consumo de Álcool e Drogas Ilícitas entre Estudiantes de Medicina, Biología e Enfermagem. Rev Fac Ciênc Méd Sorocaba. 2004; 6: 30-7.
- 15 Londoño J, Álvarez ML. Consumo de sustancias psicoactivas en auxiliares de enfermería. Rev Cuid. 2017; 8(2): 1591-8.
- 16 Tapia, R; Cravioto, P; Rosa, Gómez, H.; et al. Encuesta nacional de adicciones 1993 Salud Pública de México, vol. 37, núm. 1, enero-febrero, 1995, pp. 83-87 Instituto Nacional de Salud Pública Cuernavaca, México.
- 17 Sigríd Castaño, R.; Patiño, G. Estudio del consumo de sustancias en la Universidad de Manizales. Volumen 14 (2) de 1997.
- 18 Díaz, MU.; Taubert, F.; Amorim A., et al. El uso de drogas en el personal de enfermería. Ciencia y Enfermería XVII (2), 2011.
- 19 Díaz Granados, O. Factores asociados al consumo de drogas ilícitas en estudiantes de secundaria, universitarios y población general en Colombia. Tesis de doctorado. Universidad Católica de Colombia. Facultad de Psicología. Doctorado en psicología. Bogotá DC, noviembre de 2020
- 20 Duarte C, Varela MT, Salazar IC, Lema LF, Tamayo JA. Motivaciones y recursos para el consumo de sustancias psicoactivas en universitarios. Revista Hacia la Promoción de la Salud. 2012; 17(1): 92-104. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/76cc36e0-38c1-4de0-9a8c-8b4c719fbca7/content>
- 21 Arango G, Peña B, Vega Y. Relación de la asignación de personal de enfermería con indicadores de resultado de la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos de adulto. Aquichan. 2015; 15(1): 90-104.
- 22 Romero M, Santander J, Hitschfeld MJ, Labbé M, Zamora V. Consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Rev Médica Chile. 2009; 137(3): 361-8.