LIBROS DE Cambio

LAJUVENTUD YLASDROGAS

Augusto Pérez Gómez Orlando Scoppetta Díaz-Granados Paula Peña Amaya

Alfaomega



El consumo de sustancias psicoactivas es una realidad creciente en Colombia, principalmente entre los jóvenes. El estado actual de la ética y el conocimiento, indican que esta práctica compromete el bienestar de la sociedad como un todo, a la vez que es un signo de complejas problemáticas sociales.

El programa *Rumbos* pretende, con este documento, presentar una visión sobre el consumo de drogas en el país, acercando al lector a las posibles explicaciones, la magnitud actual del fenómeno y lo que se hace desde el Estado para prevenirlo.

En tres capítulos se intenta animar al lector a adoptar un papel más activo, sobre la base de una mejor comprensión del consumo de drogas como fenómeno humano, por ende social y cultural.





Mama Eoca El Dapel de la Coca www.mamacoca.org

CONTENIDO

El consumo de drogas en Colombia:	
EL PROBLEMA Y SUS EXPLICACIONES	1
Augusto Pérez	
Air (MANACA) par serious en la viso	
¿Por qué se consumen drogas?	2
Factores relacionados con condiciones	
del medio ambiente	6
Factores relacionados con la sustancia misma	10
Factores asociados con el sujeto	12
La persona frente a sí misma	12
La presión del grupo	13
La persona y su familia	15
Síntesis	19
La importancia de la familia	19
SITUACIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS	
PSICOACTIVAS EN COLOMBIA	25
Orlando Scoppetta	20
Cómo se obtienen los datos	
sobre consumo de drogas en el país	25
La situación del consumo de sustancias	
psicoactivas en Colombia	26
Tendencias de consumo	27
Sustancias consumidas	31
Alcohol y cigarrillo	32
Marihuana	34
Cocaína	35

Estados Unidos, presidencia de la

Colombiana S.A.
Bogotá

CONTENIDO

Basuco	30
	36
Heroína	37
Inhalables	
Éxtasis	38
Fármacos	39
Hongos y ácidos	39
Zonas y ciudades	40
A manera de comentario final	42
Políticas de prevención del consumo	44
Paula Peña	
Creación del Programa Presidencial Rumbos	44
Creacion del Piograma i residente.	46
La misión de Rumbos	47
Los ocho procesos fundamentales	47
CONCLUSIONES	57

EL CONSUMO D

El problema del con 'drogas' es relativar castellana. En efecto sentaban casos aislad la marihuana era un sectores de la poblaccaína era virtualmen posguerra ignoraba para, en parte debido la época tanto con reconsumo de drogas.

Pero todo esto can mienzos de los años marihuana y de los alla aparición de la coc roína en España, y má en día, empezando el bla castellana se ven a tancias ilegales, que si que por ello mismo si para el futuro de esta mente, es una realidad de múltiples circunstar la explosión del proble a situación, fue cread el Programa Presiden

la comunidad la información existente en Colombia sobre consumo de drogas. Los datos del Observatorio pueden consultarse en el sitio Web www.occsp.gov.co.

Además de las encuestas, el Observatorio cuenta con otras fuentes, como el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y centros de tratamiento de farmacodependientes de todo el país. Se espera el aporte de otras entidades como la Policía Nacional y la Fiscalía General de la Nación.

LA SITUACIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN COLOMBIA

Hasta hace unos años existía en Colombia, como en otros países de América Latina, la idea infundada de una dicotomía entre naciones consumidoras y naciones productoras. Tal vez esta frontera fue útil desde cierta manera de entender la relaciones entre estados y de ubicar a la droga como una línea demarcatoria entre países. Hoy por hoy, esta frontera artificial puede considerarse una pieza de museo de la geopolítica puesto que en los países "productores", por lo menos en Colombia, hay serios indicios de un consumo creciente. Por otra parte, la fabricación y el comercio de sustancias sintéticas, en los cuales están a la vanguardia los países con producciones relativamente bajas de sustancias *naturales*, también coloca en entredicho tal demarcación.

No tiene sentido afirmar hoy que el consumo es un problema exclusivo de Europa y Norteamérica. ¿Qué tendría de especial América Latina, cuyos ciudadanos quieren parecerse hoy más a los de otros continentes, para ser inmune ante la tentación del consumo de sustancias psicoactivas?

Aunque sistema que consumo, y creciente, a investigació consumo de dad en el presetenta y oceaniones.

Una car coactivas e siguen.

TENDENCI.

Una descripsicoactivo zos de 200

1. El co rección Na en Colomb tancias ile; aumento se sumo entre Si bien pue debe tener ción colom comprome

Todos personas c aumentano más gente usuarios d

De acu población menta con Medicina mento de aporte

men otros
mandictomandictomandictomandictomandictos
mandictos

Aunque hasta hace muy poco en el país no existía un sistema que permitiera evaluar el desenvolvimiento del consumo, ya se han recopilado indicios de un fenómeno creciente, alimentado por un fuerte tráfico interno. La investigación sobre la magnitud y las características del consumo de psicoactivos se desarrolla con cierta continuidad en el país en la década de los noventa, aunque en los setenta y ochenta hubo algunos estudios esporádicos.

Una caracterización del consumo de sustancias psicoactivas en el país podría realizarse en los términos que siguen.

TENDENCIAS DE CONSUMO

Una descripción de lo que sucede con el consumo de psicoactivos en Colombia a partir de 1990 hasta comienzos de 2002 puede resumirse de la siguiente manera:

1. El consumo tiende al aumento. El estudio de la Dirección Nacional de Estupefacientes de 1996, muestra que en Colombia el número de consumidores activos de sustancias ilegales aumentó en un 0,8%. Desde 1992 este aumento se debió, según los investigadores, al mayor consumo entre jóvenes, mujeres y al consumo de marihuana. Si bien puede pensarse que el incremento de 0,8% es poco, debe tenerse en cuenta que se está hablando de la población colombiana entre 12 y 60 años; es decir, el aumento compromete a miles de personas.

Todos los indicios apuntan a que cada vez hay más personas consumidoras en el país y que el fenómeno está aumentando en cuanto hay más usuarios de marihuana, más gente joven, más mujeres que usan drogas y más usuarios de sustancias nuevas en el país.

De acuerdo con el estudio de Rumbos de 2001, en la población joven de las capitales de Colombia el consu-

mo de alguna sustancia ilegal se calcula en el 11,7%; es decir que por cada cien jóvenes entre 10 y 24 años, 12 habrían probado marihuana, cocaína, heroína o éxtasis, mientras casi 9 serían usuarios actuales.

2. El consumo es más frecuente en jóvenes de zonas urbanas. Como se verá más adelante al analizar el consumo de las sustancias más usadas en el país, las cifras del consumo en grupos de jóvenes son más altas que en la población en general. Esto debe tenerse en cuenta cuando se presenten los datos de estudios de la Dirección Nacional de Estupefacientes y del Ministerio de Salud y los de Rumbos, puesto que los primeros refieren a población de 10 a 60 años o más, con cobertura nacional, y el estudio de Rumbos cubre a jóvenes estudiantes entre 10 y 24 años de las capitales del país.

Por otra parte, las condiciones de vida de las ciudades y su gran concentración de habitantes hacen que la oferta de drogas se intensifique en ellas. Es por esto que un estudio en capitales arrojará mayores cifras de consumo frente a un estudio que incluya ciudades pequeñas o áreas rurales.

3. El consumo se inicia a edades cada vez más tempranas. Los datos disponibles muestran que cada vez hay más niños que experimentan con drogas. Mientras el estudio de 1996 mostraba un promedio de inicio con el alcohol de 15,9 años, el estudio de Rumbos en el año 2001 mostró un inicio en el país de 12,9 años, aunque el 15,2% inició antes de los 10 años.

La Tabla 1 presenta las edades de inicio de consumo de las diferentes drogas. Se observa que los jóvenes en Colombia tienden a iniciar el consumo de alcohol a edades tempranas y que el consumo de marihuana y cocaína se presenta casi simultáneamente.

Sustancia

Alcohol Cigarrillo Marihuar Cocaína

Fuente: Rumbo en Jóvenes de

sumo de s versidades ilegales pu versitarios además, n universita

A pesa sumo de edades de mo de dro daria o a prevenció niños de e que allí s

4. Las hombres. tivos era plo, el que francame mujeres o

En el de Sustar hombres

lcula en el 11,7%; es tre 10 y 24 años, 12 ta, heroína o éxtasis, tales.

en jóvenes de zonas te al analizar el conen el país, las cifras son más altas que en merse en cuenta cuanfios de la Dirección finisterio de Salud y eros refieren a poblabertura nacional, y el estudiantes entre 10

s hacen que la oferta s por esto que un ess cifras de consumo des pequeñas o áreas

ran que cada vez hay vogas. Mientras el eso de inicio con el almbos en el año 2001 tos, aunque el 15,2%

e inicio de consumo que los jóvenes en mo de alcohol a edamarihuana y cocaína

Tabla 1
Edades de inicio de consumo

Sustancias	Edad de inicio	Inicio antes de los 10 años (%)
Alcohol	12,9	15,2
Cigarrillo	13,7	6,8
Marihuana	14,8	2,5
Cocaína	14,8	2,2

Fuente: Rumbos: Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes de 10 a 24 años.

El estudio de Rumbos mostró que el porcentaje de consumo de sustancias psicoactivas es muy alto en las universidades; allí, el uso alguna vez en la vida de drogas ilegales puede llegar al 19%, mientras el 11% de los universitarios podrían ser consumidores actuales de drogas; además, no es exagerado decir que casi el 100% de los universitarios ha probado el alcohol.

A pesar de lo anterior, no puede afirmarse que el consumo de drogas se geste en la educación superior. Las edades de inicio mostradas arriba indican que el consumo de drogas comienza en la época de educación secundaria o antes, lo que quiere decir que al pensar en la prevención debe trabajarse para prevenir el consumo en niños de edad colegial e insistir en las universidades porque allí se intensifica el consumo.

4. Las mujeres tienden a igualar el consumo de los hombres. Hasta hace unos años el consumo de psicoactivos era un hecho primordialmente masculino. Por ejemplo, el que las mujeres bebieran a la par de los hombres era francamente mal visto, menos aun se aceptaría que las mujeres consumieran drogas ilegales como los hombres.

En el Estudio Nacional de Salud Mental y Consumo de Sustancias Psicoactivas de 1993, se encontró que 15,4 hombres habían consumido cocaína alguna vez en la vida y 1,2 mujeres por cada 1.000 habitantes entre los 12 y los 60 años. El Segundo Estudio Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas de la Dirección Nacional de Estupefacientes, calculó que 27 hombres y 5 mujeres de cada 1.000 habían consumido cocaína alguna vez en la vida. Es decir que en cuanto al consumo de esta sustancia había en 1993 12,8 hombres consumidores por cada mujer, mientras en 1996 había 5,4 hombres por cada mujer.

Pues bien, la Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes de 10 a 24 años de Rumbos, indica que en 2001, 63 jóvenes género masculino de cada mil habían consumido cocaína alguna vez y 29 mujeres de cada mil. Es decir que según ese estudio hay aproximadamente dos hombres consumidores de cocaína por cada mujer.

En cuanto al alcohol, por mencionar el caso de una sustancia legal, se observa en el estudio de Rumbos que 79,5% de los hombres reportó ser consumidor activo y 77,5% de las mujeres. Es decir, la diferencia entre hombres y mujeres es muy pequeña

Evidentemente, la distancia entre hombres y mujeres en el consumo de drogas disminuyó considerablemente en la última década.

5. Aparecen y toman fuerza en el mercado nuevas drogas. La oferta de drogas en Colombia era de por sí bastante variada, cuando en el segundo lustro de los años noventa aparecen serios indicios de aumento en el consumo de sustancias sintéticas provenientes de Europa, y de heroína procesada en el país, a la cual se hará referencia más adelante.

La presencia de éxtasis en el país se hizo evidente en la década pasada como una droga asociada a las discotecas, la música disco y "trance". A pesar de la controversia sobre los verdaderos efectos del éxtasis, hay cada día más investigaciones que demuestran su daño sobre el sistema nervioso.

El yagé co nos en Bogo mo de esta su en grupos de indígenas, cu dencia perso

SUSTANCIAS

La clasificac debe dar cue y patrones de su condición los estudios

Las sustar fabricación, o tidos por la l ubican el alc tos utilizado médico).

Las sustar comercio, ex ley. Estas sus tasis, la hero un gran espa

Una de la algo forzado tegorías. Esta solina o el a thinner) o pe la incluye la aspirados prohecho, estas son legales,

LA JUVENTUD Y LAS DROGAS

Consumo
Macional de
Macional d

Rumbos que ndor activo y a entre hom-

y mujeres derablemente

bastansumo de susberoína promás adelante.
controverbay cada día
más sobre el sis-

El yagé cobró fuerza en el medio urbano, por lo menos en Bogotá y sus cercanías, aunque todavía el consumo de esta sustancia no es generalizado, concentrándose en grupos de personas que buscan un contacto con raíces indígenas, curas para diferentes padecimientos o trascendencia personal.

SUSTANCIAS CONSUMIDAS

La clasificación de las drogas consumidas en Colombia debe dar cuenta de su gran variedad, perfiles de usuarios y patrones de uso. Una posibilidad es clasificarlas según su condición de legalidad o ilegalidad, según se hace en los estudios nacionales.

Las sustancias psicoactivas legales son aquellas cuya fabricación, comercio, expendio y consumo están permitidos por la ley, aunque regulados. En esta categoría se ubican el alcohol, el tabaco y los fármacos (medicamentos utilizados para el tratamiento por parte de personal médico).

Las sustancias ilegales son aquellas cuya fabricación, comercio, expendio y consumo están prohibidos por la ley. Estas sustancias son la marihuana, la cocaína, el éxtasis, la heroína, el LSD y tantas otras que se requeriría un gran espacio para listarlas.

Una de las fallas de esta clasificación es que resulta algo forzado incluir los inhalables en alguna de estas categorías. Estas son sustancias combustibles (como la gasolina o el alcohol), disolventes (como la acetona o el thinner) o pegantes líquidos o semilíquidos, cuya fórmula incluye la adición de elementos volátiles que al ser aspirados producen efectos sobre el sistema nervioso. De hecho, estas son sustancias cuya fabricación y comercio son legales, pero no son aptas para el consumo humano.

También falla la clasificación en tanto que la venta de alcohol sólo es legal desde cierta edad y que los psicofármacos deben consumirse bajo prescripción médica.

Por otra parte, dividir las sustancias en legales e ilegales puede transmitir la falsa idea de que las sustancias legales son saludables. La verdad es que el alcohol y el tabaco son sustancias perjudiciales para la salud, especialmente cuando su consumo excede ciertas cantidades y cuando se hace en condiciones de riesgo; por ejemplo, al conducir.

Entonces, para un joven o un padre de familia, más que la condición de legalidad o ilegalidad, es conveniente considerar que el consumo de sustancias psicoactivas puede acarrear trastornos de salud, dificultades en el rendimiento académico y laboral y problemas en la relación con los demás.

Alcohol y cigarrillo

El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida en el país. Aunque Colombia no es una de las naciones con mayor consumo de alcohol en el mundo, esta práctica tiene algunos ingredientes que aquí requieren atención y eventual cambio.

El empleo de alcohol por parte de menores de edad, el consumo hasta la embriaguez y el uso de alcohol en situaciones de riesgo son algunos de los aspectos problemáticos de esta práctica. También hay personas que se inyectan alcohol, método muy perjudicial de consumo. Otro problema es que en el país se usa metanol, el cual es un tipo de alcohol no apto para consumo humano, llamado industrial, de madera o de reverbero; causa muchas muertes y lesiones debido a su uso deliberado por parte de los consumidores o por la adulteración del etanol distribuido comercialmente.

ta a el biarse es una dad y alcoho que es puede páncre

En 90% d en su v sumide según vestiga 72,5% consur dismin

que el probac consur entre una vez

tima d como visto e psicoae gran n mo, sie cáncer conjun

El c

ón en tanto que la venta de erta edad y que los psicoajo prescripción médica.
Istancias en legales e ilegaidea de que las sustancias rdad es que el alcohol y el
ciales para la salud, espeexcede ciertas cantidades nes de riesgo; por ejemplo,

un padre de familia, más o ilegalidad, es conveniende sustancias psicoactivas alud, dificultades en el reny problemas en la relación

coactiva más consumida en es una de las naciones con en el mundo, esta práctica e aquí requieren atención y

parte de menores de edad, el z y el uso de alcohol en sinos de los aspectos problembién hay personas que se uy perjudicial de consumo. aís se usa metanol, el cual es ra consumo humano, llamade reverbero; causa muchas su uso deliberado por parte adulteración del etanol disEl consumo de alcohol por parte de menores y la venta a ellos de este producto es una práctica que debe cambiarse en el país. Es un grave error considerar que beber es una práctica que aporta al desarrollo de la personalidad y en particular a la masculinidad. La verdad es que el alcohol demanda un gran esfuerzo del hígado; debido a que este importante órgano no está maduro en los niños, puede causárseles daño en él, además de afecciones en el páncreas, el estómago y otros perjuicios.

En Colombia durante 1992 se calculó que cerca del 90% de la población había consumido alcohol alguna vez en su vida, a la vez que el 89% de los hombres eran consumidores actuales de alcohol y el 68% de las mujeres, según la Dirección Nacional de Estupefacientes. La investigación de la misma entidad en 1996 calculó que el 72,5% de los hombres y el 51,4% de las mujeres eran consumidores actuales de alcohol, lo que muestra una disminución aparente del consumo con relación a 1992.

Los datos recopilados por Rumbos en 2001 muestran que el 83% de los jóvenes estudiantes en capitales han probado alguna bebida alcohólica y que el 78,3% son consumidores actuales. Estos porcentajes son mayores entre universitarios donde el 94,6% probó alcohol alguna vez en su vida y el 89,7% son consumidores actuales.

El consumo de cigarrillo ha sufrido cambios en la última década en el país; aunque muchos jóvenes fuman como parte de su inclusión en grupos, hoy no es bien visto el fumar en sitios públicos. El cigarrillo contiene un psicoactivo con un alto poder adictivo (la nicotina) y un gran número de moléculas perjudiciales para el organismo, siendo su consecuencia más temida y conocida el cáncer de pulmón, aunque se asocia también a un gran conjunto de enfermedades crónicas.

El consumo de cigarrillo parece mostrar una tendencia al descenso en Colombia puesto que los estudios de la Dirección Nacional de Estupefacientes en 1992 muestran que el porcentaje de consumidores activos era del 25,8% en 1992 y de 21,4% en 1996.

El estudio de Rumbos entre jóvenes de 10 a 24 años, indicó que el 30,3% serían fumadores. Lo anterior no quiere decir que el consumo de cigarrillos aumentó en esta población, puesto que los estudios de la Dirección Nacional de Estupefacientes y de Rumbos no son comparables estrictamente hablando. Sin embargo se revela que a pesar de la disminución en general del uso de tabaco, el nivel de consumo entre jóvenes sigue siendo considerable.

Marihuana

La marihuana es una sustancia con un alto nivel de consumo en el país. Fue aceptada en los años setenta como parte de las prácticas del movimiento *hippie* y ampliamente cultivada en el país para su exportación. La marihuana ha sido utilizada por varias generaciones de colombianos; fue una de las primeras drogas ilegales usadas por un porcentaje relativamente alto de la población y hoy sigue siendo la droga ilegal más consumida.

A pesar de contar con adeptos que defienden su consumo argumentando que se trata de una sustancia natural, múltiples estudios muestran que la marihuana puede causar daños importantes en el cerebro, afectando particularmente la memoria así como otros procesos cognoscitivos y emocionales.

En Colombia la marihuana es por lo regular la sustancia psicoactiva ilegal que se consume a más temprana edad (su inicio se da hacia los 14,8 años). Datos procedentes de los centros de tratamiento a farmacodependientes en el país, muestran que en la mayoría de los casos las personas con problemas de drogas inician con el consumo de alcohol y pasan al consumo de marihuana.

El estudio de 1992 calca años en el paí misma entida A su vez, Ru nes entre 10 y

De acuero cien estudian de marihuana

Cocaína

En Colombia tardío que el mente, mante remesas para

Los plantío bonanza mari gran abundan tos a partir de

Los último nes tienden a marihuana carbargo, posteri de consumo: e dos sustancias sume indistint clándolas.

Según el N cada mil entre estudio de la 1996, indicó d

La cocaína es por su poder c

ientes en 1992 mueslidores activos era del

dores. Lo anterior no cigarrillos aumentó en de la Dirección aumbos no son compaembargo se revela que al del uso de tabaco, el ue siendo considerable.

los años setenta como lento hippie y ampliaexportación. La maririas generaciones de les drogas ilegales usate alto de la población más consumida.

que defienden su conde una sustancia natuue la marihuana puede ebro, afectando particuprocesos cognoscitivos

sume a más temprana 4,8 años). Datos proceento a farmacodepenla mayoría de los casos gas inician con el conmo de marihuana. El estudio de la Dirección Nacional de Estupefacientes de 1992 calculó que 5,3% de las per mas entre 12 y 60 años en el país la habían probado alguna vez en la vida. La misma entidad indicó en 1996 que 5,4% la habían usado. A su vez, Rumbos en 2001 calculó que 8,9% de los jóvenes entre 10 y 24 años habían consumido la sustancia.

De acuerdo con los datos de Rumbos, seis de cada cien estudiantes entre 10 y 24 años serían consumidores de marihuana en la actualidad.

Cocaína

En Colombia el abuso de cocaína fue históricamente más tardío que el de marihuana y en sus inicios, paradójicamente, mantenido a fuerza de la interceptación ilegal de remesas para oftalmología³ procedentes del exterior.

Los plantíos de coca que se extendieron después de la bonanza marihuanera, suplen el mercado nacional con gran abundancia tanto de cocaína como de otros productos a partir del mismo insumo.

Los últimos datos de Rumbos muestran que los jóvenes tienden a tener su primera experiencia con cocaína y marihuana casi a las mismas edades (14,8 años); sin embargo, posteriormente es posible distinguir dos patrones de consumo: el del que decide el consumo por una de estas dos sustancias dados sus efectos antagónicos, o el que consume indistintamente marihuana o cocaína, incluso mezclándolas.

Según el Ministerio de Salud en 1993, 8,1 personas de cada mil entre 12 y 60 años había consumido cocaína; el estudio de la Dirección Nacional de Estupefacientes de 1996, indicó que ese grupo llegaba al 1,6% de esa pobla-

³ La cocaína es el principio activo de algunos preparados para oftalmología, por su poder como anestésico local.

ción. La Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes de 10 a 24 años de Rumbos, obtuvo como resultado que el 4,5% de la población en estudio habría consumido cocaína alguna vez en la vida y que el 3,0% son consumidores actuales.

Basuco

El basuco es un subproducto de baja calidad resultante de la fabricación de cocaína. El consumo de basuco se ha asociado con poblaciones marginales⁴ y es frecuente también en personas que usaban cocaína pero dejaron de hacerlo por dificultades económicas. Los consumidores de drogas reportan que la adicción al basuco es un torbellino que arrastra a los individuos a una especie de infierno personal.

En 1992 y 1996 la Dirección Nacional de Estupefacientes estimó el porcentaje de consumidores de basuco en 1,5% para el país. El estudio de Rumbos en jóvenes de las capitales de departamento de 2001, calculó el consumo de basuco en 1,2%, lo que muestra que no es una droga de uso y aceptación amplios entre población estudiantil.

Heroína

Como se dijo antes, el consumo de heroína, salvo casos aislados, es un evento relativamente nuevo en el país. En 1996 los autores del estudio de la Dirección Nacional de Estupefacientes se abstuvieron de estimar el porcentaje de usuarios de esta sustancia por el pequeño número de consumidores presumido en el momento; sin embargo,

diferentes o ba creciend producción

Estudios lud de Bogo midores de graves prob mortalidad causas.

En los es sumidores o usar esta dro (uso de var más fuertes

El consu países desa cantidad de Colombia se gratis para e ye un verda dores y de altamente p

El prime tra un dato Nacional so Jóvenes de ta un consu valor puede confirma qu Colombia y

Inhalables

Como ya se

Que no se engañe el lector: los habitantes de la calle no son necesariamente consumidores de drogas. Algunos de ellos consumen drogas y otras personas llegan a ser habitantes de la calle por el consumo de drogas.

o de Sustancias de Rumbos, obblación en estuez en la vida y

de basuco se ha frecuente tamdejaron de haonsumidores de es un torbelliecie de infierno

al de Estupefaores de basuco os en jóvenes de culó el consumo es una droga de estudiantil.

na, salvo casos o en el país. En ón Nacional de ar el porcentaje eño número de c; sin embargo,

o son necesariamente rogas y otras personas rogas. diferentes observaciones advertían que el consumo estaba creciendo, lo cual era de esperarse por la creciente producción nacional de la droga.

Estudios puntuales realizados por la Secretaría de Salud de Bogotá y por Rumbos muestran grupos de consumidores de heroína en diferentes ciudades del país, con graves problemas de salubridad en sus prácticas y alta mortalidad por VIH/SIDA, sobredosis, violencia y otras causas.

En los estudios mencionados se encontró que los consumidores de heroína son personas jóvenes que llegan a usar esta droga como parte de una historia de policonsumo (uso de varias drogas) en la búsqueda de experiencias más fuertes.

El consumo de heroína es muy problemático en los países desarrollados. A esta práctica se debe la mayor cantidad de casos de enfermedad por VIH y hepatitis. En Colombia se detectó que los traficantes utilizan muestras gratis para enganchar a futuros clientes, lo que constituye un verdadero atentado contra la salud de los consumidores y de la comunidad puesto que esta sustancia es altamente perjudicial.

El primer estudio oficial de alta cobertura que muestra un dato importante sobre la heroína es la Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes de 10 a 24 años (de Rumbos), en la que se reporta un consumo del 1,1% en la población estudiada. Este valor puede ser muy bajo aun, pero lo preocupante es que confirma que el consumo de esta sustancia ya existe en Colombia y que tiene tendencia a incrementarse.

Inhalables

Como ya se dijo, los inhalables son sustancias que incluyen compuestos volátiles. A diferencia de otras drogas, éstas no son fabricadas para que las personas las consuman sino para usos industriales y domésticos.

Los inhalables fueron drogas consumidas casi exclusivamente por habitantes de la calle hasta hace algunos años; sin embargo, observaciones de investigadores y la reciente encuesta de Rumbos verifican su utilización por jóvenes estudiantes de diferente condición social.

Las Encuestas Nacionales sobre Consumo de Psicoactivos de 1992 y 1996 mostraron que el 3,8% y el 7,6% de la población entre 12 y 60 años había consumido inhalables. El aparente aumento entre un estudio y otro puede deberse a que en el segundo se preguntó por exposición del sujeto en gasolineras, lo cual podría ser completamente accidental y no corresponder a un consumo deliberado.

El estudio de Rumbos de 2001 mostró un consumo en los estudiantes de capitales del país del 2,2%, siendo del 2,4% en jóvenes de género masculino de educación secundaria.

Éxtasis

El éxtasis, nombre dado al MDMA (3-4 metileno-dioximetanfetamina), es una sustancia cuyo consumo se dio inicialmente entre jóvenes de clase alta, aficionados a los sitios de música "trance" y "tecno". Su presentación más frecuente es en forma de grageas (pastillas) las cuales son introducidas desde el exterior y fabricadas también en Colombia, según indicios recientes.

Hasta ahora hay pocos datos de cobertura significativa sobre el consumo de éxtasis en Colombia. En 2001 se calculó por parte de Rumbos que un 2,2% de los estudiantes de las capitales habría consumido éxtasis alguna vez en su vida, siendo más alto el porcentaje en hombres universitarios (4,4%).

Fármacos

Los fármacorrios farmacér procedimient des. Sedantes tes y anestésic segmentos de más allá de la

El estudio tes de 1992 da algún fármac porcentaje fue ció que el cor años dedicada

Rumbos, p por el consun tancias estima para los prime observó en lo tupefacientes, mayor entre l

Hongos y áci

En este grupo fundamental e sumidor. Las cepción de n general, tiene estado de alte

Algunos la psicotrópicas tos preparado inglés de dietro

Fármacos

ısu-

clu-

mos

y la

por

pac-

6 de

ples.

ber-

su-

ente

do.

ımo

ndo

rión

dio

los

ales

nién

ati-

se

stu-

una

res

Los fármacos son sustancias sintetizadas por laboratorios farmacéuticos que en principio deberían servir para procedimientos médicos en el tratamiento de enfermedades. Sedantes, tranquilizantes, antipsicóticos, estimulantes y anestésicos son susceptibles de mal uso por parte de segmentos de la población que utilizan estas sustancias más allá de la prescripción médica.

El estudio de la Dirección Nacional de Estupefacientes de 1992 estimó que el 1,3% de la población usaba algún fármaco sin prescripción médica y que en 1996 el porcentaje fue del 0,7%. En esa investigación se estableció que el consumo era más alto en población de 45 a 60 años dedicada a oficios del hogar y de género femenino.

Rumbos, por medio de su estudio en jóvenes, indagó por el consumo de tranquilizantes y de anfetaminas (sustancias estimulantes) encontrando un consumo del 2,4% para los primeros y del 1,1% para las segundas. Como se observó en los estudios de la Dirección Nacional de Estupefacientes, el consumo de tranquilizantes tiende a ser mayor entre las mujeres que entre los hombres.

Hongos y ácidos

En este grupo se incluyen sustancias cuya característica fundamental es la producción de alucinaciones en el consumidor. Las alucinaciones son alteraciones en la percepción de manera que la persona ve, escucha o, en general, tiene sensaciones que no percibiría fuera de un estado de alteración mental.

Algunos hongos contienen poderosas sustancias psicotrópicas que producen efectos similares a compuestos preparados en laboratorios como el LSD (siglas en inglés de dietilamida del ácido lisérgico).

La encuesta de Rumbos mostró que en 2001 el 3,3% de los hombres universitarios de las capitales de Colombia había probado hongos, mientras el indicador para todos los estudiantes fue del 1,3%. En cuanto a los ácidos, se estableció que ese mismo grupo era el de mayor consumo (2,0%), frente al total de jóvenes estudiantes de las capitales del país (0,7%).

ZONAS Y CIUDADES

El consumo de drogas no se distribuye uniformemente en el país: en 1992 y 1996, la Dirección Nacional de Estupefacientes calculó que era Antioquia el departamento con mayor porcentaje de consumidores de drogas ilegales (con un 2,5% de consumidores activos en 1996) seguido por Risaralda, Caldas y Valle. Se sabe también que el consumo de psicoactivos ilegales es más frecuente en las zonas urbanas que en las rurales.

E

d

(

te

C

C

rí

Es

zonas

y Arı

ilegal

sumo

cuen

realiz

El estudio de Rumbos en 2001 mostró que la ciudad del país con mayor consumo de alcohol y cigarrillo entre los jóvenes es Tunja, mientras la ciudad con mayor consumo de sustancias ilegales es Medellín.

El siguiente análisis, preparado por el experto en estadística Carlos Lanziano Molano para Rumbos, ordena en un gráfico las ciudades según la cantidad de consumo de todas las sustancias estudiadas en el eje horizontal y según el tipo de sustancias consumidas, sean legales o ilegales, en el eje vertical. De esta forma, cuanto más a la derecha se ubiquen las ciudades, mayor número de consumidores habrá en esa ciudad, y cuanto más hacia arriba, la tendencia será al consumo de sustancias ilegales.

Por ejemplo, Leticia tiene una tendencia a un consumo bajo pero tiende más al consumo de ilegales que al consumo de legales. Tunja es la ciudad con mayor tendencia al consumo de legales.