

32. Salud Humana

Evaluación del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional de San Luis

Sosa Páez, Valeria Paola; Vázquez Ferrero, Sebastián (Orientador)
valeria.sosa.paez@gmail.com; sebastianvazquezferrero@yahoo.com.ar

Facultad de Psicología
Universidad Nacional de San Luis

Resumen

El objetivo general del presente trabajo consistió en evaluar el consumo de sustancias en estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional de San Luis. Los objetivos específicos fueron establecer posibles relaciones entre el consumo de alcohol y tabaco e identificar posibles diferencias según sexo y edad; indagar cual es la percepción que tienen los estudiantes en relación al daño que acarrea el consumo de tabaco; examinar las actitudes que consideran un profesional de la salud debe tener frente a esta problemática y explorar el nivel de formación que los estudiantes consideran recibieron durante la carrera.

Se utilizaron 3 instrumentos de evaluación: la Encuesta Mundial de Estudiantes de Profesionales de la Salud (EMEPS, 2004), la Prueba para la Identificación de los Trastornos relacionados con el Consumo de Alcohol (AUDIT, 1993) y el Test de Dependencia del Tabaco (FTND, 1978).

El estudio fue de tipo descriptivo y correlacional en 150 estudiantes de ambos sexos, de entre 19 y 55 años con una media de 25, 18 años, de la carrera de Psicología de la Universidad Nacional de San Luis, en los meses de marzo a junio de 2017.

Del total de la muestra, el 88,7% consumía alcohol y el 30% tabaco y la mayoría de ellos no presentó riesgo de consumo. Por otro lado se observó que a mayor edad, mayor consumo de alcohol. En cuanto al tabaco, la mayoría conocían los daños que causa el cigarrillo, creyeron que deberían recibir entrenamiento en técnicas para dejar de fumar y consideraron que no han recibido la formación adecuada para abordar esta temática.

Palabras clave: Consumo de sustancias, percepción del daño, formación en adicciones, estudiantes de Psicología.

Introducción

Es muy relevante investigar sobre estas temáticas debido a la presencia de consumo problemático a nivel mundial y universitario.

Interesa a los propósitos de este estudio trabajar con estudiantes de la carrera de la licenciatura y el profesorado de psicología debido a que, al finalizar su formación, los profesionales psicólogos deberán estar al tanto del conocimiento sobre el consumo de sustancias y su impacto en la salud y asimismo están obligados a comprometerse con la prevención, promoviendo un modelo de salud mental efectivo para la sociedad.

Algunos autores que investigan la problemática del consumo de sustancias adictivas, afirman que la edad de alto riesgo es la adolescencia, resaltando la idea de que se consume en edades cada vez más tempranas. Por otra parte, en relación al consumo de sustancias en adolescentes, algunas investigaciones revelan que las teorías psicológicas suelen resaltar la influencia de los aspectos individuales como baja autoestima, mayor ansiedad y menor capacidad de control (Fantín, 2006).

Para la OMS (Organización Mundial de la Salud) la droga es un término de uso variado. En medicina es toda sustancia que puede prevenir o curar

una enfermedad o aumentar la salud física o mental, y en farmacología es toda sustancia química que modifica los procesos fisiológicos y bioquímicos de los tejidos. (Organización Mundial de la Salud, 1994).

Marcelo Vila plantea que el que una sociedad rechace o acepte una sustancia, no depende necesariamente de los efectos o daños que puede producir en el organismo, sino fundamentalmente de la historia y la cultura. Por esto distinguimos dos grandes tipos de drogas: aquellas aceptadas en nuestra cultura como son el alcohol, la nicotina, la cafeína y la benzodiazepinas y las que no son aceptadas como la cocaína, la heroína y el cannabis. (Touzé, 2010).

El Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), señala que *“la característica esencial del trastorno por consumo de sustancias es la asociación de síntomas cognitivos, comportamentales y fisiológicos que indican que la persona continúa consumiendo la sustancia a pesar de los problemas significativos relacionados con dicha sustancia.”* (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014, p. 483).

En Argentina, Sedronar realiza en el año 2017 una encuesta en una población de entre 12 y 65 años para registrar la prevalencia de consumo. Los

resultados arrojaron que el porcentaje de personas que declaran haber consumido la sustancia al menos una vez en su vida, en el año 2010 fue de aproximadamente 47% tabaco y 75% alcohol. En el año 2017, el consumo de cada sustancia aumenta, señalando un 51% en tabaco y un 81% en alcohol.

El mismo estudio arroja que el porcentaje de personas que han consumido estas sustancias en los últimos 12 meses son, el 31% tabaco y el 68% alcohol, y según el género, en cuanto al consumo de tabaco, el 28% son mujeres y el 35% son hombres, y en cuanto al consumo de alcohol el 62% son mujeres y el 74% son hombres. (Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico, 2017)

El Observatorio Argentino de Drogas realizó este mismo estudio en la Provincia de San Luis (Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico, 2017) señala que la prevalencia de consumo de alcohol en el presente año fue del 57% y el 26% consumió tabaco recientemente. Finalmente en cuanto al género, las mujeres (27%) consumen más tabaco que los hombres (25%) y en cuanto al consumo de alcohol las mujeres conforman el 49% y los hombres el 66%.

En Italia se administró la EMEPS (Encuesta Mundial de Estudiantes de Profesionales de la Salud) a estudiantes de medicina para identificar posibles factores asociados con el tabaquismo. El 64% había fumado un cigarrillo en algún momento de su vida y la prevalencia de fumadores actuales es del 20%, habiendo más fumadores hombres que mujeres. Del total de la muestra, el 88% cree que los profesionales de la salud deberían recibir entrenamiento en técnicas para dejar de fumar, más de la mitad de los estudiantes cree que los profesionales de la salud deben actuar como modelos para sus pacientes y el 65% considera que los profesionales de la salud deben dar consejos o información sobre dejar de fumar. Sin embargo, el 89% responde que no han recibido capacitación específica sobre técnicas para dejar de fumar. (Saulle, Bontempi, Baldo, Boccia, Bonaccorsi, Brusaferrò, Donato, Firenze, Gregorio, Pelissero, Sella, Siliquini, Boccia y La Torre, 2013).

Objetivos

El objetivo general del presente trabajo consistió en evaluar el consumo de sustancias en estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de las carreras del Profesorado y la Licenciatura en Psicología de la Universidad Nacional de San Luis.

Los objetivos específicos de la investigación fueron los siguientes:

- Establecer posibles relaciones entre el consumo de alcohol y tabaco e identificar posibles diferencias según sexo y edad
- Indagar cual es la percepción que tienen los estudiantes en relación al daño que acarrea su consumo.
- Examinar las actitudes que consideran un profesional de la salud debe tener frente a esta problemática
- Explorar el nivel de formación que los estudiantes consideran recibieron durante la carrera.

Materiales y Métodos

El diseño de la investigación fue un estudio de tipo descriptivo y correlacional. La muestra fue de tipo voluntaria y anónima y estuvo conformada por 150 estudiantes universitarios de ambos sexos, de tercero, cuarto y quinto año de la carrera de la Licenciatura y el Profesorado de Psicología de la Universidad Nacional de San Luis.

Instrumentos

La Encuesta Mundial de Estudiantes de Profesiones de la Salud (EMEPS, 2004), fue desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2004. Dicha encuesta recoge datos relativos al consumo de tabaco y al rol percibido de los futuros profesionales de la salud. Está compuesta por 63 ítems agrupados en 6 secciones que revelan los

siguientes aspectos: Variables demográficas, consumo de tabaco y sus características, exposición al humo ambiental, conocimientos de los efectos del fumar, actitudes respecto al consumo de tabaco, abandono del cigarrillo, formación recibida durante la carrera y políticas universitarias respecto al tabaquismo.

La Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol (AUDIT, 1993), fue desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 1993. Evalúa el grado de dependencia al alcohol y conductas de riesgo. Está compuesta por 10 ítems que responden a consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol. Cada ítem se responde en una escala tipo Likert. La puntuación oscila entre 0 y 8 puntos como máximo. Si la puntuación es mayor de 8, indica mayor probabilidad de dependencia al alcohol.

El Test de Dependencia del Tabaco (FTND, 1978), fue desarrollado por Kart Fagerstrom en el año 1978. Evalúa el grado de dependencia física de un fumador a la nicotina. Está compuesto por 6 ítems. 3 ítems se responden con si/no y el resto se responde a modo múltiple opción. La puntuación oscila entre 0 y 10 puntos. Los ítems si/no se puntúan de 0 a 1 y los elementos de opción múltiple se puntúan de 0 a 3. Una

puntuación menor a 4 indica dependencia baja, entre 4 y 7 dependencia moderada y más de 7 dependencia alta.

Procedimiento

Como la muestra fue voluntaria e intencional se pidió la colaboración de los estudiantes. Se asistió a las clases teóricas de tercero, cuatro y quinto año y se pidió la autorización de los docentes para llevar a cabo la aplicación del instrumento durante un período aproximado de 20 minutos. Como aspecto importante, se colocó una urna cerrada que fue depositada en el aula durante todo el tiempo en que transcurrió la aplicación de los instrumentos. A sí mismo se brindó un documento de consentimiento informado en el cual se explicó a los alumnos la modalidad y finalidad de la investigación. Finalmente se les dio la opción de que obtengan un código para obtener la devolución.

Procedimiento estadístico

Se realizó una matriz de datos, mediante el uso del Programa Estadístico SPSS para Ciencias Sociales y, a través de su aplicación, se obtuvieron estadísticos descriptivos y correlaciones.

Resultados

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje obtenidos en la variable edad.

| <i>Edad</i> | <i>Frecuencia</i> | <i>Porcentaje</i> |
|-------------|-------------------|-------------------|
| 19-21 | 2 | 1.3 |

| | | |
|-------|----|------|
| 25-30 | 95 | 63.3 |
| 31-36 | 29 | 36 |
| 37-42 | 6 | 4 |
| 43-48 | 7 | 4.7 |

La tabla uno muestra que de los 150 estudiantes, la mayoría (63,3%) fueron estudiantes de entre 25 y 30 años de edad, le siguieron en porcentaje los de entre 31 y 36 (36%), luego los de 43 y 48 años con un 4,7%, después los de entre 37 y 42 (4 %) y finalmente los de entre 19 y 21 años (1,3%).

Tabla 2. Estadísticos descriptivos obtenidos en la variable edad.

| | <i>Mínima</i> | <i>Máxima</i> | <i>Media</i> |
|-------------|---------------|---------------|--------------|
| <i>Edad</i> | 19 | 55 | 25,18 |

En total participaron 150 alumnos con una edad media de 25,18 años, oscilando el rango de edad entre los 19 y los 55 años. En la medida en que la desviación estándar llevó a calcular un Coeficiente de Variación superior al 20%, se pudo considerar que la Media no es representativa; por ende cabe destacar el valor de la Mediana, en este caso, de 24 años.

Tabla 3. Estadísticos descriptivos obtenidos en la variable género.

| <i>Género</i> | <i>Frecuencia</i> | <i>Porcentaje</i> |
|---------------|-------------------|-------------------|
| <i>Mujer</i> | 116 | 77,3 |
| <i>Varón</i> | 34 | 22,7 |

En la tabla 3 se observa que la muestra estaba compuesta por 116 mujeres (77,3%) y 34 varones (22,7%), una proporción habitual en las carreras de psicología y ciencias humanas.

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje obtenidos en la variable frecuencia en el consumo de alcohol.

| <i>Consume</i> | <i>Frecuencia</i> | <i>Porcentaje</i> |
|----------------|-------------------|-------------------|
| <i>Sí</i> | 133 | 88,7 |
| <i>No</i> | 17 | 11,3 |

En la Tabla 4 se observa que 133 alumnos de la carrera consumieron alcohol (88,7%), por lo que 17 no lo hizo (11,3%). Una prueba de Chi cuadrado realizada para analizar si hay dependencia entre el género y el consumo de alcohol arrojó resultados no significativos al 0,05%; no se pudo decir que el consumo de alcohol y el género hayan estado íntimamente relacionados en la muestra.

También se realizaron una serie de pruebas de Chi Cuadrado para ver relaciones entre las distintas variables categóricas analizadas (género, consume o no tabaco, consume o no marihuana, consume o no alcohol). Únicamente se hallaron relaciones significativas al 5% entre las variables consumo de alcohol y marihuana, alcohol y tabaco, y tabaco y marihuana.

Tabla 5. Frecuencia de consumo de alcohol por año.

| <i>Año</i> | <i>Consume</i> | <i>No consume</i> |
|------------|----------------|-------------------|
| 3º | 41 (31%) | 9 |
| 4º | 44(33%) | 6 |
| 5º | 48(36%) | 2 |

La tabla 5 señala que los estudiantes que más consumieron fueron los de 5º año, le siguen los de 4º y luego los de 3º.

Tabla 6. Frecuencia y porcentaje del consumo de alcohol por género

| <i>Género</i> | <i>Consume</i> | <i>No consume</i> | <i>Total</i> |
|------------------|-----------------|-------------------|--------------|
| <i>Femenino</i> | 103 (88.79%) | 13 (11.21%) | 116 |
| <i>Masculino</i> | 30 (88.23%) | 4 (11.76%) | 34 |

La tabla 6 señala que de las 116 mujeres de la muestra, 103 consumieron alcohol, mientras que 13 no lo hizo; y de los 34 varones, 30 consumieron alcohol y 4 no. En cuanto al porcentaje, el 88.23% de los hombres y el 88.79% de las mujeres consumieron alcohol.

Tabla 7. Estadísticos descriptivos obtenidos mediante la aplicación la Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol (AUDIT)

| | <i>Mín.</i> | <i>Máx.</i> | <i>Media</i> | <i>D.E.</i> |
|----------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| <i>Puntaje</i> | 0 | 19 | 4,62 | 3,560 |

Los datos observados en la tabla 7, que refieren a los resultados obtenidos de la Prueba para Identificación de los Trastornos relacionados con el Consumo de Alcohol, señalaron una Media de 4,62 (DE=3,560), con una Mínima de 0, un Máxima de 19. La elevada varianza de la variable implica apoyarse más sobre la Mediana para resumir este dato, que en este caso fue de 4. La mayoría de los estudiantes de la muestra no presentaron riesgo de consumo.

Tabla 8. Frecuencia y porcentaje obtenidos en la variable consumo actual de tabaco

| <i>Consume</i> | <i>Frecuencia</i> | <i>Porcentaje</i> |
|----------------|-------------------|-------------------|
| <i>Sí</i> | 45 | 30 |
| <i>No</i> | 105 | 70 |

En la Tabla 8 se observa que 45 alumnos de la carrera consumieron tabaco (30%), por lo que 105 no lo hicieron (70%).

Tabla 9. Frecuencia de consumo de tabaco por año

| <i>Año</i> | <i>Consume</i> | <i>No consume</i> |
|------------|----------------|-------------------|
| 3º | 14 (31%) | 36 |
| 4º | 13 (29%) | 37 |
| 5º | 18 (40%) | 32 |

En la presente tabla se observa de los 150 estudiantes seleccionados de la muestra, en tercer año consumieron 14, en cuarto año 13 y en quinto año 18 estudiantes.

Tabla 10. Frecuencia y porcentaje de consumo de tabaco por género

| <i>Género</i> | <i>Consume</i> | <i>No consume</i> | <i>Total</i> |
|------------------|----------------|-------------------|--------------|
| <i>Femenino</i> | 35 (30.17%) | 81 (69.83%) | 116 |
| <i>Masculino</i> | 10 (29.41%) | 24 (70.59%) | 34 |

La tabla 10 señala que de las 116 mujeres de la muestra, 35 consumieron tabaco, mientras que 81 no lo hizo; y de los 33 varones, 10 consumieron tabaco y 23 no. En cuanto al porcentaje, el 29.41% de los hombres y el 30.17% de las mujeres consumieron tabaco.

Tabla 11. Puntaje obtenido mediante la aplicación del Test de Dependencia del Tabaco (FTND)

| | <i>Mín.</i> | <i>Máx.</i> | <i>Media</i> | <i>D.E.</i> |
|----------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| <i>Puntaje</i> | 0 | 10 | 2,11 | 2,740 |

Los datos observados en la tabla 11, que refieren a los resultados obtenidos del Test de Dependencia del Tabaco, señalaron una Media de 2,11 (DE=2,740)

con una Mínima de 0 y un Máxima de 10. Debido a que el Coeficiente de Variación fue superior al 20% convino sostenerse en el valor de la mediana que en este caso fue de 1, por lo que la mayoría de los estudiantes de la muestra no presentó riesgo de consumo.

Tabla 12. Datos obtenidos mediante un análisis con correlación de Spearman entre edad, año y puntaje de alcohol.

| | | <i>Edad</i> | <i>Año</i> | <i>Puntaje</i> |
|-------------|-------------|-------------|------------|----------------|
| <i>Edad</i> | <i>C.C</i> | 1.000 | .259* | -.216* |
| | <i>Sig.</i> | | .001 | .012 |
| | <i>N</i> | 150 | 150 | 133 |
| <i>Año</i> | <i>C.C</i> | .259* | 1.000 | -.186* |
| | <i>Sig.</i> | .001 | | .032 |
| | <i>N</i> | 150 | 150 | 133 |
| <i>Punt</i> | <i>C.C</i> | -.216* | -.186* | 1.000 |
| | <i>Sig.</i> | .012 | .032 | |
| | <i>N</i> | 133 | 133 | 133 |

Un análisis con correlación de Spearman permitió observar para esta muestra, que en la medida en que crecía la edad del estudiantado, tenían un menor puntaje en la Prueba para la Identificación de los Trastornos relacionados con el Consumo de Alcohol. Una tendencia muy similar pero ligeramente más débil se da en la medida en que el estudiantado avanzaba en la carrera. Ambas correlaciones son significativas al 5%.

Tabla 13. Frecuencia y porcentaje obtenidos en la variable conocimiento sobre el cigarrillo.

| | |
|---|----------------------------------|
| <i>Es perjudicial para la salud</i> | <i>Frecuencia porcentaje</i> |
| Plenamente de acuerdo | 133(89%) |
| De acuerdo | 15(10%) |
| En desacuerdo | 1(0,7%) |
| Plenamente en desacuerdo | 1(0,7%) |
| <i>Aumenta el riesgo de enfermedad en el feto</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Plenamente de acuerdo | 140(93%) |
| De acuerdo | 6(4%) |
| No estoy seguro | 2(1,3%) |
| En desacuerdo | 2(1,3%) |
| <i>Aumenta el riesgo de enfermedades pulmonares en no fumadores</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Plenamente de acuerdo | 108(72%) |
| De acuerdo | 32(21%) |
| No estoy seguro | 9(6%) |
| En desacuerdo | 1(0,7%) |
| <i>Es una adicción</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Plenamente de acuerdo | 108(72%) |
| De acuerdo | 31(21%) |
| No estoy seguro | 5(3,3%) |
| En desacuerdo | 2(1,3%) |
| Plenamente en desacuerdo | 4(3%) |
| <i>Las enfermedades relacionadas son uno de los mayores problemas de salud del país</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |

| | |
|--------------------------|----------|
| Plenamente de acuerdo | 55 (37%) |
| De acuerdo | 52(35%) |
| No estoy seguro | 40(27%) |
| En desacuerdo | 2(1,3%) |
| Plenamente en desacuerdo | 1(0.7%) |

La tabla 13 señala que 148 estudiantes (98,7%) consideraron que fumar cigarrillo es perjudicial para la salud. 146 (97,3%) señalaron que fumar durante el embarazo aumenta el riesgo de enfermedad en el feto y bebé. 140 (93,3%) plantearon que aumenta el riesgo de enfermedades pulmonares en no fumadores. 139 (92,7%) manifestaron que es una adicción. 102 (71,4%) indicaron que las enfermedades relacionadas son uno de los mayores problemas de salud del país.

Tabla 14. Estadísticos descriptivos obtenidos para la variable actitud del profesional en la prevención del fumar.

| | |
|---|----------------------------------|
| <i>Los psicólogos son modelos para sus pacientes</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Muy de acuerdo | 21(14%) |
| De acuerdo | 24(16%) |
| No estoy seguro | 58(39%) |
| En desacuerdo | 31(21%) |
| Muy en desacuerdo | 16(11%) |
| <i>El psicólogo debe aconsejar a su paciente dejar de fumar</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Muy de acuerdo | 21(14%) |
| De acuerdo | 40(27%) |

| | |
|---|----------------------------------|
| No estoy seguro | 47(31%) |
| En desacuerdo | 32(21%) |
| Muy en desacuerdo | 10(7%) |
| <i>Debe recibir formación en métodos para dejar de fumar</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Muy de acuerdo | 35(23%) |
| De acuerdo | 72(48%) |
| No estoy seguro | 27(18%) |
| En desacuerdo | 12(8%) |
| Muy en desacuerdo | 4(3%) |
| <i>Pueden desempeñar un rol importante en la prevención del fumar</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Muy de acuerdo | 42(28%) |
| De acuerdo | 81(54%) |
| No estoy seguro | 22(15%) |
| En desacuerdo | 3(2%) |
| Muy en desacuerdo | 2(1,3%) |

Los resultados de la tabla 14 permiten determinar el grado de conocimiento sobre los daños que genera el tabaco en la salud. Del total evaluado, 45 estudiantes afirmaron que Los psicólogos son modelos para sus pacientes, 61 que el psicólogo debe aconsejar a su paciente dejar de fumar, 107 que el mismo debe recibir formación en métodos para dejar de fumar y 123 que pueden desempeñar un rol importante en la prevención del fumar

Tabla 15. Estadísticos descriptivos obtenidos para la variable formación recibida durante la carrera.

| | |
|---|----------------------------------|
| <i>¿Le enseñaron terapias psicológicas para dejar de fumar?</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Sí | 60(40%) |
| No | 90(60%) |
| <i>¿Recibió entrenamiento para ayudar a dejar de fumar?</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Sí | 11(7%) |
| No | 139(93%) |
| <i>¿Escuchó hablar de los chicles o parches de nicotina?</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Sí | 45(30%) |
| No | 105(70%) |
| <i>¿Escuchó hablar del uso de antidepresivos para dejar de fumar?</i> | <i>Frecuencia Porcentaje</i> |
| Sí | 11(7%) |
| No | 139(93%) |

La tabla 15 señala que la mayoría de los estudiantes de la muestra no recibió formación referida al consumo de tabaco. El 60% alegó que no tuvo una materia que le enseñara terapias psicológicas para dejar de fumar, el 92,7% que no recibió entrenamiento formal para ayudar a quienes quieren abandonar el cigarro, el 70% no oyó hablar de la utilización de métodos de sustitución de la nicotina y el 92,7% no escuchó hablar de

la utilización de antidepresivos para dejar de fumar.

Discusión

El presente estudio permitió obtener información acerca de la prevalencia de consumo de sustancias y aspectos relacionados con las aptitudes y formación en adicciones en estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional de San Luis.

En cuanto al consumo de sustancias, los resultados indicaron que del total de la muestra, aproximadamente el 89% de los alumnos consumieron alcohol y el 30% tabaco. De esta manera se pudo registrar que, los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los cuestionarios, no coincidieron con lo obtenido por la Secretaria de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico, en Argentina, en el año 2017.

En el análisis por género, si bien las diferencias de porcentaje han sido mínimas, se observó que las mujeres (88,79%) consumían más alcohol que los hombres(88,3%) y en cuanto al consumo de cigarrillo, las mujeres(30,15%) fumaron más que los hombres(29,41%). Este último dato coincidió con los resultados obtenidos por Sedronar en la Provincia de San Luis en el año 2017.

Continuando esta línea, si bien la mayoría de los estudiantes de la muestra consumió estas dos sustancias, es interesante destacar que la mayoría de ellos no presentó riesgo de consumo. Sin embargo cabe resaltar el valor obtenido de las máximas de cada cuestionario, ya que ambas sobrepasan los valores de alto riesgo y con esto se plantea la necesidad de acompañar a aquella minoría de estudiantes que posiblemente presentan un consumo de alcohol y tabaco riesgoso.

En cuanto al consumo de sustancias por curso, para esta muestra, los estudiantes de tercer año consumieron más alcohol que los de quinto. Sin embargo, al realizar un análisis con correlación de Spearman, se observó que el puntaje de alcohol disminuyó significativamente a medida que se aumentó la edad, es decir que posiblemente los estudiantes del último año tenían más riesgo de presentar problemas de consumo de alcohol que los más chicos, por lo que se podría plantear la hipótesis de que a medida que los estudiantes crecen, aprenden a consumir de manera moderada. También cabe resaltar que los estudiantes de último año fumaron en mayor cantidad que los de tercer año, sin embargo no se encontraron correlaciones estadísticamente significativas.

Otro de los objetivos específicos de la investigación consistió en indagar la

percepción del estudiante de Psicología en relación a los efectos dañinos del consumo de cigarrillo. De esta manera se encontró que la mayoría de los estudiantes conocían los daños que acarrea el mismo. Se podría suponer que estos conocimientos se obtuvieron a partir de los medios de comunicación y que deberían ser transmitidos por las instituciones escolar y universitaria.

En cuanto a la formación recibida durante la carrera, llamó la atención del hecho de que la mayoría no haya recibido entrenamiento y formación en terapia psicológica para dejar de fumar y que la mayoría consideró que sí debería recibir este tipo de aprendizaje. Estos datos coincidieron con los obtenidos por Saule et al., (2013) quien aplicó el mismo cuestionario en estudiantes de Medicina italianos.

Con respecto a las actitudes del profesional de la salud, los resultados obtenidos por este autor, fueron opuestos a los de la presente investigación ya que para la mayoría de esos alumnos, los profesionales de la salud, debían ser modelos para sus pacientes.

Finalmente la mayoría de los estudiantes de la muestra admitió no haber escuchado hablar de los usos de antidepresivos o parches y chicles de nicotina para dejar de fumar. Estos resultados coincidieron con los obtenidos por La Torre, et al. (2012).

Conclusiones

El estudio del consumo de sustancias en estudiantes universitarios es de vital importancia ya que permite dar cuenta la presencia de las problemáticas actuales vinculadas al consumo por las que podría estar atravesando el estudiantado. Es a partir de esta información que se deberá acompañar al alumno en el desarrollo de estrategias funcionales que permitan a posteriori lograr un efectivo desempeño en sus actividades curriculares y posteriormente laborales.

Por otra parte, consideramos de vital importancia incorporar en los planes de estudio cuestiones referidas al abordaje de las adicciones, permitiendo así que los profesionales de la salud puedan trabajar con este tipo de problemáticas, de la manera más efectiva.

Los resultados obtenidos a partir de la aplicación de las encuestas, llevan a plantearnos el interrogante del nivel de formación adquirido en relación al consumo de otras sustancias, por lo que, en futuras investigaciones, se buscará incrementar el tamaño de la muestra, de manera que se trabaje con un modelo probabilístico y se buscará evaluar el consumo de otras sustancias.

Bibliografía

Asociación Americana de Psiquiatría, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®), 5a Ed. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2014.

Fagestrom, K. O. (1978). Measuring degree of physical dependency to tobacco smoking with reference to individualization of treatment. *Addictive Behaviors*, 3, pp. 235-241.

Fantín, M. B. (2006). Perfil de personalidad y consumo de drogas en adolescentes escolarizados. *Adicciones*, 18 (3), pp. 285-292.

La Torre, G., Kirch, W., Bes-Rastrollo, M., Ramos, R. M., Czaplicki, M., Gualano, M. R., Thummler, K., Ricciardi, W., Boccia, A., y GHPSS Collaborative Group. (2012). Tobacco use among medical students in Europe: Results of a multicentre study using the Global Health Professions Student Health Survey. *Public health*, 126, pp. 159-164

Organización Mundial de la Salud (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption- II. *Addiction*, 88, pp. 791-804.

Organización Mundial de la Salud (1994).
Glosario de términos. [Fecha de
consulta: 5 Noviembre 2016].
Recuperado de:
http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf

Mozobancyk, S., Barreiro Prandi, M.,
Saumell, G., (2011).
Representaciones, actitudes y
consumo de tabaco en estudiantes
de Psicología. *Anuario de
Investigaciones*, 18, pp. 367-374.

Saulle, R., Bontempi, C., Baldo, V.,
Boccia, G., Bonaccorsi, G.,
Brusaferro, S., Donato, F., Firenze,
A., Gregorio, P., Pelissero, G.,
Sella, A., Siliquini, R., Boccia, A., y
La Torre, G. (2013). GHPSS
multicenter Italian survey: smoking
prevalence, knowledge and
attitudes, and tobacco cessation
training among third-year medical
students. *Tumori*, 99, pp. 17-22.

Secretaría de Programación para la
Prevención de la Drogadicción y la
Lucha contra el Narcotráfico
(2017). Estudio Nacional en
Población de 12 a 65 años sobre
consumo de sustancias
psicoactivas. Argentina 2017.
Magnitud del consumo de
sustancias a Nivel Nacional.
[Fecha de consulta: 1 Noviembre
2016]. Recuperado de:

<http://www.observatorio.gov.ar/media/k2/attachments/2017-10-05ZEncuestaZHogaresZconZcuestionario.pdf>

Secretaría de Programación para la
Prevención de la Drogadicción y la
Lucha contra el Narcotráfico
(2017). Estudio Nacional en
Población de 12 a 65 años sobre
consumo de sustancias
psicoactivas. Argentina 2017.
Principales resultados de la
provincia de San Luis. [Fecha de
consulta: 1 Noviembre 2016].
Recuperado de:
<http://www.observatorio.gov.ar/media/k2/attachments/19.3Z2.pdf>

Touzé, G. (2010). Prevención del
Consumo Problemático de Drogas.
Un enfoque educativo. Editorial:
Troquel.

Agradecimientos

A la Dra. Andrea Ferrero y a la Dra.
Marina Fantín

Financiamiento (Si hubiere)

Insertar aquí el texto: letra Arial, 11
puntos.