

CONSUMO RECREACIONAL DE MARIHUANA EN ADOLESCENTES: ENFRENTAMIENTO EN APS

Autor: Dr. Rodrigo Montoya S, Residente Medicina Familiar PUC

Editor: Dra. Pamela Rojas G, Docente Medicina Familiar PUC

Fecha Seminario: 29 Enero 2019

Resumen portada: El consumo de marihuana en la adolescencia ha ido en aumento en los últimos años. En este artículo revisaremos la epidemiología de este consumo en Chile y que estrategias podemos utilizar en su abordaje desde la atención primaria.

INTRODUCCIÓN

Las cifras del *Décimo Segundo Estudio Nacional de Drogas en Población Escolar*, a cargo del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del consumo de alcohol y drogas (SENDA), dan cuenta que la prevalencia de consumo último año (2017) de marihuana en la población escolar chilena es del 30.9 %, siendo la más alta entre adolescentes en América. El mismo estudio muestra además que la percepción de riesgo de los adolescentes para el consumo de marihuana disminuyó de un 48 % a un 21.9 % entre los años 2011 a 2017. ¹

¿QUE MOTIVA A LOS ADOLESCENTES A CONSUMIR MARIHUANA?

A nivel neurobiológico, la corteza prefrontal, que es la estructura encargada del juicio, planificación y la toma decisiones, es la última en desarrollarse. Este proceso ocurre durante la adolescencia, por lo que en esta etapa existe mayor posibilidad de experimentar conductas de riesgo. Este fenómeno se suma a otros factores, tales como la curiosidad, la influencia del grupo de pares, y a factores de riesgo específicos; tales como los antecedentes familiares de abuso de sustancias y la deserción escolar. ²

¿EXISTE ALGÚN TIPO DE SCREENING VALIDADO EN CHILE PARA DETECTAR CONSUMO DE MARIHUANA EN ADOLESCENTES?

CRAFFT es una encuesta autoadministrada de 6 preguntas, diseñada para ser utilizada en el tamizaje para detectar consumo de sustancias en adolescentes a partir de los 14 años con una Sensibilidad del 80 % y Especificidad del 86 % . La aplicación del CRAFFT toma aproximadamente 5 minutos; lo que lo convierte en un instrumento fácil de implementar en APS ³

En el año 2012 CRAFFT fue validado en Chile, mostrando una especificidad para cualquier consumo de sustancias en adolescentes del 100% El instrumento validado mostró una especificidad para cualquier consumo del 100% y sensibilidad entre un 85.6% y 94.2% ⁴

Cuando un paciente es detectado como positivo para CRAFFT es importante completar la entrevista, con el objetivo de definir el perfil del consumo y el grado de dependencia de ese paciente. Para esto se sugiere incorporar preguntas tales como:

- edad de inicio del consumo
- frecuencia
- contexto de uso (solitario o en grupos)
- uso experimental v/s riesgo de dependencia y consumo perjudicial
- intentos por detener el consumo
- contexto familiar.

¿QUÉ INTERVENCIONES EN APS SON ÚTILES EN ADOLESCENTES QUE CONSUMEN MARIHUANA?

La entrevista motivacional y la psicoterapia cognitivo conductual son las intervenciones que más han demostrado efecto en el consumo de adolescentes.

Una revisión sistemática del año 2011, de buena calidad metodológica, demostró con un tamaño de efecto grande que la entrevista motivacional es mejor que ningún tratamiento a corto plazo y post intervención para disminución de consumo de sustancias en el adolescente SMD 0.77 IC 95 % (0.48 – 1.09). A los 12 meses post intervención, sin embargo, el tamaño del efecto disminuye, no siendo estadísticamente significativo SMD 0.06 IC 95 % (-0.16, 0.18). ⁵

Dado que la entrevista motivacional es una intervención breve y fácil de implementar, su uso en APS se recomienda en todos los adolescentes con consumo de marihuana, tanto experimental como de riesgo.

No existen estudios de buena calidad que demuestren la eficacia de tratamiento farmacológico para disminuir el consumo de marihuana en adolescentes. Los fármacos los reservamos para tratar las distintas comorbilidades y en el síndrome de abstinencia. ⁶

RESUMEN:

El consumo de marihuana en adolescentes ha ido en aumento en los últimos años, probablemente secundario, entre otros aspectos, a la disminución de la percepción de riesgo que tiene esta sustancia.

La aplicación de instrumentos de tamizaje como el CRAFFT permiten identificar adolescentes con trastorno por consumo de sustancias. CRAFFT está validado en Chile, y es implementable en APS.

La evidencia da cuenta que realizar una “entrevista motivacional” es mejor que no realizar ninguna intervención para disminuir el consumo de sustancias. Con este antecedente es razonable sugerir su uso como parte de las estrategias de abordaje del consumo de marihuana en adolescentes.

REFERENCIAS

1. Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del consumo de alcohol y drogas (SENDA). (2017). Décimo Segundo Estudio Nacional de Drogas en población Escolar de Chile, 8 ° básico a 4° medio. Diciembre 2018, Sitio web: <http://www.senda.gob.cl/principales-resultados-del-decimo-segundo-estudio-nacional-de-drogas-en-poblacion-escolar-2017>
2. Maturana, H. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. *Revista médica Clínica las Condes*, 22 (1), pp. 98-109
3. Dhalla S, Zumbo BD, Poole G. (Marzo 2011). A review of the psychometric properties of the CRAFFT instrument. *Current Drug Abuse Reviews*, 4(1), pp.57-64.
4. Echegoyen, C, Galdames, A, Castañón, C. (2012). Validación de un instrumento de detección de riesgos asociados a la salud en adolescentes. No publicado
5. Smedslund G, Berg RC, Hammerstrøm KT, Steiro A, Leiknes KA, Dahl HM, Karlsen K. (2011). Motivational interviewing for substance abuse. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 5, CD008063 DOI: 10.1002/14651858.CD008063.pub2. 2011, De Cochrane Base de datos.

6. Terán A, Mayor, E. García,L. . (2017). drogodependencia en el adolescente, atención desde la consulta. *Pediatría Integral*, 21 (5), pp. 343-349