

Relación de problemas disciplinarios y de rendimiento académico con el consumo de sustancias psicoactivas en escolares colombianos

Jhaira Daniela Mosquera-Fernández¹ , Miguel Leonardo Arias-Duarte² ,
Javier Martínez-Torres³ , Astrid Maribel Aguilera-Becerra⁴ 

Resumen

Introducción: El consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes colombianos es considerado un problema de salud pública, debido a su prevalencia ascendente. Los estudios al respecto han indicado la existencia de una asociación con patrones conductuales que llevan a la alteración del rendimiento académico y el surgimiento de problemas disciplinarios. **Objetivos:** Identificar la asociación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la presencia de problemas disciplinarios y de rendimiento académico en adolescentes colombianos. **Materiales y métodos:** Estudio transversal analítico. Se incluyeron 80.018 adolescentes escolares. Se indagó sobre la presencia de problemas disciplinarios y de rendimiento académico, así como consumo de sustancias psicoactivas durante los últimos 12 meses. Se describieron las frecuencias de los problemas académicos o disciplinarios con el consumo de cada una de las sustancias psicoactivas. Se estimaron asociaciones por medio de modelos de regresión logística binaria, y todos los análisis fueron ajustados por el factor de expansión. **Resultados:** Se registró que el 44% de los adolescentes reportaron problemas académicos, y el 20%, problemas disciplinarios. Entre las sustancias con mayor fuerza de asociación, frente a problemas disciplinarios, se mencionaron: cocaína (OR = 3,18; IC95% = 2,75-3,69); marihuana (OR = 2,93; IC95% = 2,68-3,20); inhalables (OR = 2,80; IC95% = 2,40-3,28). Frente a problemas académicos, mostraron asociación la marihuana (OR = 2,39; IC95% = 2,18-2,61), el *dick* (OR = 2,24; IC95% = 1,88-2,66) y los inhalables (OR = 2,11; IC95% = 1,80-2,48). **Conclusiones:** El consumo de sustancias psicoactivas estuvo relacionado con la presencia de problemas académicos y disciplinarios. **Palabras clave:** drogas ilícitas; rendimiento académico; conducta del adolescente; Colombia; problema de conducta; consumidores de drogas.

¹ Pontificia Universidad Javeriana (Cali, Colombia).

² Hospital Universitario San Rafael de Tunja (Colombia).

³ Universidad de Pamplona (Pamplona, Colombia).

⁴ Universidad de Boyacá (Tunja, Colombia).

Autora de correspondencia: Astrid Maribel Aguilera Becerra. Correo electrónico: amaguilera@uniboyaca.edu.co

Citar este artículo así:

Mosquera-Fernández JD, Arias-Duarte ML, Martínez-Torres J, Aguilera-Becerra AM. Relación de problemas disciplinarios y de rendimiento académico con el consumo de sustancias psicoactivas en escolares colombianos. Rev Investig Salud Univ Boyacá. 2022;9(1):30-48. <https://doi.org/10.24267/23897325.674>

Disciplinary and Academic Issues Related with Psychoactive Substances Consumption, in Colombian Scholars

Abstract

Introduction: The consumption of psychoactive substances in Colombian youth is considered a public health problem, due to its prevalence and rising characteristics. Studies of the prevalence of drug use in this population indicate the presence of an association with behavioral patterns that lead to an alteration in academic performance and disciplinary problems.

Objective: To identify the association between the consumption of psychoactive substances and the presence of academic or disciplinary problems in Colombian adolescents.

Materials and methods: This is an analytical cross-sectional study. 80,018 adolescents enrolled in school were included. It was investigated whether the adolescent had academic or disciplinary performance problems, as well as consumption of psychoactive substances during the last 12 months. A description was made of the frequencies of academic or disciplinary problems with the consumption of each of these psychoactive substances. Associations were estimated using binary logistic regression models, and all analyzes were adjusted for the expansion factor.

Results: There was a prevalence of 44% for academic problems and 20% for disciplinary problems. Among the substances with the greatest strength of association with disciplinary problems was cocaine (OR = 3,18; IC95% = 2.75-3.69), marihuana (OR = 2,93; IC95% = 2.68-3.20) and inhalants (OR = 2,80; IC95% = 2,40-3.28) and related to academic problems was marijuana (OR = 2,39; IC95 = 2,18-2.61). dick (OR = 2,24; IC95% = 1.88-2.66) e inhalants (OR = 2,11; IC95% = 1,80-2.48).

Conclusions: The use of psychoactive substances is related to the presence of academic and disciplinary problems.

Keywords: illicit drugs; academic performance; adolescent behavior; Colombia; problem behavior; drug users.

Relação entre problemas disciplinares e desempenho acadêmico e o uso de substâncias psicoativas em crianças colombianas em idade escolar.

RESUMO

Introdução: O uso de substâncias psicoativas em jovens colombianos é considerado um problema de saúde pública, devido à sua crescente prevalência. Estudos indicaram a existência de uma associação com padrões de comportamento que levam à alteração do desempenho acadêmico e ao surgimento de problemas disciplinares.

Objetivos: Identificar a associação entre o consumo de substâncias psicoativas e a presença de problemas disciplinares e de desempenho acadêmico em adolescentes colombianos.

Materiais e métodos: Estudo analítico de corte transversal. Foi incluído um total de 80.018 adolescentes em idade escolar. Inquirimos sobre a presença de problemas disciplinares e de desempenho acadêmico, bem como o consumo de substâncias psicoativas durante os últimos 12 meses. Foram descritas as frequências dos problemas acadêmicos ou disciplinares com a utilização de cada uma das substâncias psicoativas. As associações foram estimadas utilizando modelos de regressão logística binária, e todas as análises foram ajustadas para o fator de expansão.

Resultados: 44% dos adolescentes relataram problemas acadêmicos e 20% relataram problemas disciplinares. Entre as substâncias com maior associação a problemas disciplinares estavam: cocaína (OR = 3,18; IC95% = 2,75-3,69); canábis (OR = 2,93; IC95% = 2,68-3,20); inalantes (OR = 2,80; IC95%CI = 2,40-3,28). Para problemas acadêmicos, o canábis (OR = 2,39, IC95% = 2,18-2,61), o Dick (OR = 2,24, IC95% = 1,88-2,66) e inalantes (OR = 2,11, IC95% = 1,80-2,48) foram associados.

Conclusões: O uso de substâncias psicoativas estava relacionado com a presença de problemas acadêmicos e disciplinares.

Palavras-chave: drogas ilícitas; desempenho acadêmico; comportamento adolescente; Colômbia; comportamento problemático; consumidores de drogas.

INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes colombianos es considerado un problema de salud pública, esto debido a su alta prevalencia (1,2); así como la presencia de sustancias psicoactivas legales ya tradicionales y conocidas, tales como el alcohol y el tabaco, e ilegales como la marihuana, la cocaína y el basuco, a las que se han sumado drogas emergentes, como la ketamina y el *popper*, que generan gran alarma social, en todos los ámbitos académicos y de salud. Esto indica el inicio de una epidemia del consumo de sustancias, con todas las implicaciones de salud pública y sociales que el uso de drogas ocasiona (3).

En cuanto a la salud pública, es importante resaltar sus repercusiones en múltiples esferas, pues afecta el desarrollo económico y social, a la vez que aumenta los costos de atención en salud, al asociarse con lesiones y más de 60 enfermedades infecciosas (VIH, hepatitis B y C) y enfermedades crónicas (cirrosis, cardiovasculares o cáncer) (4), así como con diversas formas de violencia. Al consumirse, las sustancias psicoactivas pueden llegar a modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo, lo que genera alteraciones en el sistema nervioso central por mecanismos existentes, cuya función es la regulación del estado de ánimo, los pensamientos y las motivaciones (5). El término *consumo* es la conducta que se define como el

contacto con la droga, ya sea de forma oral (tragada o masticada), fumada, inyectada o por absorción vaginal o anal. Así mismo, el policonsumo simultáneo consiste en la coingestión de diferentes sustancias al mismo tiempo (6,7).

Aproximadamente, el 4,9% de la población mundial consume sustancias psicoactivas o ha consumido alguna vez en su vida (8). La población juvenil es la más afectada, si se tienen en cuenta múltiples causas o factores asociados con el consumo. Datos de las Naciones Unidas revelan que la marihuana es la droga ilegal que más se consume en el mundo (9). En América Latina, la droga ilícita de mayor consumo por la población adolescente es la marihuana, junto con alcohol y el tabaco (10). Brasil y Chile son los países con mayor prevalencia de opiáceos. Argentina, Colombia y Uruguay presentan un mayor consumo de cocaína, de acuerdo con los informes de la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Argentina es el país con mayor consumo de cannabis, seguido de Uruguay y Chile. En Brasil y Surinam existe la mayor prevalencia en el consumo de anfetaminas, y, finalmente, Argentina y Colombia son los países con mayor consumo de éxtasis (11).

Uno de los efectos más relevantes en la población estudiantil tiene que ver con el rendimiento y los comportamientos psicosociales derivados,

entre los cuales se destacan separaciones de los padres, problemas con la justicia e incumplimiento de compromisos tanto laborales como familiares. Todo ello afecta el rendimiento académico y se evidencia en inasistencia, malos comportamientos y reducción de tiempo para las actividades académicas, que se reflejan en el promedio de sus notas (12).

Múltiples aspectos de la educación, como el rendimiento académico, los logros educativos y los comportamientos escolares—incluso comportamientos de tipo antisocial—, se han asociado con el consumo de drogas (13). Se debe tener en cuenta que la etapa escolar es primordial para el proceso de adaptación y socialización entre los adolescentes, por lo que se han vinculado diferentes factores con el consumo de drogas entre ellos—por ejemplo, el inicio temprano del consumo—, que influye de manera directa en el rendimiento escolar y provoca una disminución en sus oportunidades educativas y profesionales (14). El rendimiento académico se entiende como el cumplimiento de metas, logros u objetivos establecidos en una materia y su objetivo se centra en evaluar que se hayan adquirido competencias (15).

Los estudios de prevalencia del uso de drogas en la población juvenil indican que la cantidad de información, las actitudes y las prácticas que

ellos tienen sobre las drogas determinan que estos casos de consumo se ubiquen en una etapa temprana de la vida, lo cual generalmente se inicia con el consumo de alcohol y tabaco (16). Investigaciones realizadas en el 2006 describen que ese consumo a temprana edad se asocia con múltiples patrones conductuales, donde se integran actitudes, búsqueda de nuevas sensaciones, crisis de identidad psicosocial, motivaciones hedónicas, imperativos grupales y tendencias socio-culturales (17,18) and to their attitudes towards experimentation. The sample was made up of 775 pupils aged 12 to 16 from four secondary schools in the Principality of Asturias (northern Spain). El estudio de las Naciones Unidas, en el 2009, en América Latina, al evaluar los años comprendidos entre el 2004 y el 2006, así como el estudio retrospectivo realizado en Colombia en el 2020, reconocen la relación entre las bajas calificaciones y el perder algún año por el consumo de drogas (9,19).

Es necesario determinar la relación existente entre el consumo de esas drogas en los distintos grupos etarios en la juventud, sus factores asociados y la relación con problemas académicos, con el fin de evidenciar y tener datos epidemiológicos que produzcan una idea de la situación actual de dicho problema. Por esa razón, el objetivo de la investigación es determinar la asociación de los problemas disciplinarios y de rendimiento académico con el consumo de sustancias psicoactivas

entre la población infantil en el segundo semestre del 2016, en Colombia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio, población y muestra

Se llevó a cabo un estudio transversal con alcance analítico y un análisis secundario del Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombiana 2016 (ENCSPEC) (20). La población estaba compuesta por 3 243 377 escolares, sin detallar el tipo de calendario académico, pertenecientes a 10 969 instituciones educativas públicas y privadas, localizadas en 991 municipios de Colombia, con edades comprendidas entre 12 y 18 años. Se recolectó una muestra de 82 761 participantes en 1189 colegios ubicados en 163 municipios de Colombia. De ellas se tomaron como válidas 80 018 encuestas, sobre las cuales se realizó el análisis. Es un muestreo probabilístico, por conglomerados, estratificado multietápico (20).

Procedimientos

La recolección de datos fue llevada a cabo por un grupo de 153 personas, entre quienes se contaron encuestadores, supervisores, coordinadores regionales y director de campo. Todos los individuos involucrados contaban con experiencia para la realización de encuestas en adolescentes.

A cada uno de los adolescentes se les suministró un formulario que contenía 70 preguntas. Tales formularios eran diligenciados de manera individual por cada uno de los adolescentes, y eran totalmente anónimos.

Para el desarrollo del presente trabajo se tomaron dos variables principales para el análisis: una enfocada en si el adolescente acusaba tener problemas de rendimiento académico durante los últimos 12 meses; otra, en problemas disciplinarios durante los últimos 12 meses. En ambos casos se contaba con la información: sí, no y no sabe/no responde. Para el análisis se excluyeron los adolescentes del tercer grupo. Como variables dependientes se tomaron edad, sexo (hombre, mujer, no sabe/no responde). Con respecto a las variables que evaluaron el consumo de sustancias psicoactivas se tomaron aquellas que reflejaban el consumo durante los últimos 12 meses. En todos los casos se consideró consumidor al adolescente que declarara haber consumido al menos una vez durante los últimos 12 meses las diferentes sustancias; cada una de ellas tenía una pregunta independiente. Para el análisis se tomaron las siguientes sustancias: cigarrillo, alcohol, marihuana, tranquilizantes, estimulantes, éxtasis, inhalables, *popper*, *dick*, LSD, cocaína y basuco.

Análisis estadístico

Inicialmente, se describió la distribución de la edad, de los problemas disciplinarios y de rendimiento académico en la población general y por sexo. Posteriormente, se describió la distribución de las variables problemas de rendimiento académico y problemas disciplinarios por la edad, el sexo y cada una de las variables que reportaban el consumo de las diferentes sustancias psicoactivas. Finalmente, para estimar una asociación entre la presencia de problemas disciplinarios o de rendimiento académico con el consumo de sustancias psicoactivas, la edad y el sexo, se usaron modelos de regresión logística binaria ajustados por sexo y edad, además de que se evaluaron supuestos del modelo posterior a su construcción. Este ajuste se hizo porque los autores consideramos que, desde un punto de vista teórico, esas dos características explican gran parte de la variabilidad del consumo de sustancias (21,22). Todos los análisis se ajustaron por el factor de expansión de los adolescentes (23), que es necesario debido al tipo de muestreo de la encuesta.

Consideraciones éticas

Esta investigación se ciñe a la normatividad descrita en la Resolución 8430 de 1993, promulgada por el Ministerio de Salud de Colombia. El ENCSPEC (11) tuvo un Comité de Ética, que avaló cada uno

de los procedimientos. Adicionalmente, ese análisis secundario se adhiere a los puntos establecidos en la declaración GATHER (12) y todos los componentes éticos necesarios para desarrollar investigación en general (13).

RESULTADOS

Se estudiaron 80018 adolescentes con edades entre los 12 y los 18 años, con una edad promedio general de 15,13 años. El porcentaje de hombres fue del 46,27%, de los cuales el 50,95% reportó haber tenido problemas académicos, y el 60,73%, haber tenido problemas disciplinarios. En las mujeres, la frecuencia de problemas académicos fue del 48,16%, y de problemas disciplinarios, del 38,33%. La prevalencia de problemas académicos y disciplinarios fue del 44% (académicos) y del 20% (disciplinarios). Las características de la población se muestran en la tabla 1.

Tabla 1. Descripción de las características sociodemográficas de adolescentes escolarizados de Colombia, 2016

Edad	Masculino		Femenino		NR		Total	
	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
12	2185	7,33	2769	7,88	54	5,56	5008	7,60
13	4650	15,42	5748	17,65	121	19,03	10.519	16,62
14	6164	19,54	6793	19,57	174	22,44	13.131	19,59
15	6761	20,01	7618	20,26	170	18,86	14.549	20,13
16	8413	20,12	9929	19,46	170	17,69	18.512	19,75
17	6276	12,55	6845	11,49	151	12,21	13.272	12,00
18	2581	5,03	2414	3,70	32	4,21	5027	4,33
Problema de rendimiento académico								
Sí	18.097	47,96	17.107	40,22	315	38,88	35.519	43,84
No	18.527	50,85	24.535	58,46	310	31,76	43.372	54,58
NS/NR	406	1,19	474	1,32	247	29,35	1127	1,58
Problemas disciplinarios								
Sí	10.076	28,33	6360	16,07	155	19,37	16.591	21,86
No	26.740	71,19	35.478	83,30	475	49,48	62.693	77,23
NS/NR	214	0,48	278	0,63	242	31,15	734	0,91

NS/NR: no sabe/no responde; n: frecuencia absoluta; %*: frecuencia porcentual ajustada

Nota. No es correcto calcular los %* con base en los n presentados en esta tabla, debido a que los datos son ajustados por el factor de expansión.

La sustancia más consumida por los adolescentes que reportaron haber tenido problemas académicos y disciplinarios fue el alcohol. Las sustancias con mayor frecuencia de consumo fueron alcohol, cigarrillo y marihuana. La prevalencia de problemas académicos fue mayor en adolescentes de 18

años (0,49). El grupo de problemas disciplinarios tuvo una prevalencia mayor en participantes de 13 años (0,25), según se resumen en la tabla 2.

Tabla 2. Distribución de la frecuencia de problemas disciplinarios y de rendimiento académico en relación con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Colombia, 2016

	Problemas disciplinarios				Rendimiento académico			
	Sí		No		Sí		No	
Sexo	n	(%)	n	(%)	n	(%)	n	(%)
Femenino	6360	16,1	35.478	83,3	17.107	40,2	24.535	58,5
Masculino	10.076	28,3	26.740	71,2	18.097	48,0	18.527	50,8
Edad								
12	1114	22,6	3851	76,6	1868	36,2	3049	61,6
13	2608	24,6	7796	74,4	4343	41,5	5997	56,9
14	3158	24,7	9816	74,1	5752	42,7	7155	55,4
15	3237	22,2	11.172	76,9	6722	45,9	7610	52,5
16	3380	19,3	14.997	80,0	8200	45,0	10.108	53,8
17	2225	18,1	10.943	81,0	6202	47,0	6924	51,8
18	869	17,8	4118	81,6	2432	48,3	2529	50,6
Cigarrillo								
Sí	4163	37,4	7510	62,0	7091	59,3	4555	39,6
No	12.428	19,2	55.183	79,8	28.428	41,2	38817	57,1
Alcohol								
Sí	11.694	25,3	37.599	74,0	24.297	49,0	24783	49,7
No	4897	16,7	25.094	82,1	11.222	36,2	18589	61,8
Marihuana								
Sí	2556	40,5	4020	58,9	4231	64,6	2328	34,6
No	14.035	20,2	58.673	78,8	31.288	42,0	41.044	56,3
Tranquilizantes								
Sí	633	40,2	1007	58,2	1032	59,1	604	38,6
No	15.958	21,5	61.686	77,6	34.487	43,5	42.768	54,9
Estimulantes								
Sí	296	41,9	498	57,7	464	55,6	324	42,5
No	16.295	21,7	62.195	77,4	35.055	43,7	43.048	54,7

Éxtasis								
Sí	429	42,4	655	57,1	650	58,5	425	39,9
No	16.162	21,6	62.038	77,5	34.869	43,6	42.947	54,8
Inhalables								
Sí	661	41,9	996	57,5	1035	61,2	612	37,6
No	15.930	21,4	61.697	77,7	34.484	43,4	42.760	55,0
Popper								
Sí	1148	41,1	1727	58,1	1776	62,5	1.0908	36,4
No	15.443	21,1	60.966	78,0	33.743	43,1	42.282	55,3
Dick								
Sí	506	42,0	773	57,5	801	63,7	469	34,8
No	16.085	21,5	61.920	77,6	34.718	43,4	42.903	55,0
LSD								
Sí	477	40,3	771	59,3	765	59,7	476	39,0
No	16.114	21,6	61.922	77,5	34.754	43,6	42.896	54,8
Cocaína								
Sí	970	45,5	1209	54,0	1417	63,0	750	35,7
No	15.621	21,2	61.484	77,9	34.102	43,3	42.622	55,1
Basuco								
Sí	271	39,0	457	59,9	424	55,4	296	41,9
No	16.320	21,7	62.236	77,4	35.095	43,7	43.076	54,7

Nota. No es correcto calcular los %* con base en los *n* presentados en esta tabla, debido a que los datos son ajustados por el factor de expansión.

Todas las sustancias psicoactivas estudiadas presentaron una asociación positiva con la presencia de problemas disciplinarios y de rendimiento académico, con intervalos de confianza estadísticamente significativos. Las sustancias con mayor fuerza de asociación frente a problemas disciplinarios fueron cocaína, marihuana e inhalables, y frente

a problemas académicos, marihuana, *dick* e inhalables. Predominó la asociación para cocaína en el primer grupo (OR = 3,18; IC95 % = 2,75-3,69) y marihuana en el segundo (OR = 2,39; IC95 % = 2,18-2,61). Las sustancias con menor fuerza de asociación para problemas disciplinarios y académicos, respectivamente, fueron:

alcohol (OR = 2; IC95 % = 1,87-2,13) y estimulantes (OR = 1,59; IC95 % = 1,27-2,00), como se muestra en la tabla 3.

Tabla 3. Relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y los problemas disciplinarios y de rendimiento académico

	Problemas disciplinarios		Problemas académicos	
	OR	IC95 %	OR	IC95 %
Sexo (a)				
Femenino	0,47	(0,45-0,50)	0,73	(0,70-0,76)
Edad	0,91	(0,89-0,92)	1,06	(1,04-1,07)
Cigarrillo (b)				
Sí	2,70	(2,51-2,91)	1,98	(1,85-2,12)
Alcohol (b)				
Sí	2,00	(1,87-2,13)	1,68	(1,59-1,76)
Marihuana (b)				
Sí	2,93	(2,68-3,20)	2,39	(2,18-2,61)
Tranquilizantes (b)				
Sí	2,75	(2,33-3,25)	1,89	(1,61-2,22)
Estimulantes (b)				
Sí	2,52	(1,98-3,22)	1,59	(1,27-2,00)
Éxtasis (b)				
Sí	2,66	(2,17-3,28)	1,77	(1,45-2,16)
Inhalables (b)				
Sí	2,80	(2,40-3,28)	2,11	(1,80-2,48)
Popper (b)				
Sí	2,72	(2,40-3,07)	2,08	(1,84-2,35)

Dick (b)				
Sí	2,69	(2,27-3,20)	2,24	(1,88-2,66)
LSD (b)				
Sí	2,41	(2,00-2,92)	1,79	(1,49-2,14)
Cocaína (b)				
Sí	3,18	(2,75-3,69)	2,09	(1,79-2,43)
Basuco (b)				
Sí	2,28	(1,76-2,94)	1,62	(1,26-2,07)

Grupo de referencia: (a) Masculino; (b) No.

DISCUSIÓN

En términos de salud pública se encontró un patrón sistemático de asociación de los problemas académicos o disciplinarios con todas las sustancias psicoactivas. El alcohol es el de mayor consumo en adolescentes colombianos (20). Este estudio determinó una asociación significativa con los problemas académicos (OR = 2,00; IC95 % = 1,87-2,13). Este dato es similar a los hallazgos de Noruega (2017), donde se estudió a la población adolescente nacida entre 1993 y 1995, residente en Hordaland. Allí se evidenció una asociación positiva entre el consumo de alcohol y las drogas ilícitas con menor logro académico y aumento de ausentismo escolar (26). En un estudio europeo se encontró que un alto rendimiento académico se relaciona con menor consumo de alcohol (27).

En un estudio llevado a cabo en Querétaro (México), donde se estudiaron adolescentes escolarizados de edad promedio de 16,5 años, se evidenció una asociación entre el desempeño escolar y las conductas adictivas por parte de los adolescentes estudiados (28). En Zulia (Venezuela), entre 2016 y 2020, se realizó un estudio que llevó a concluir que la conducta de riesgo que más preocupa entre los docentes del área de Lengua y Literatura es el consumo de drogas, ya sean legales o ilegales, seguido de aquellos trastornos que afectan el estado de ánimo o a la salud mental, porque dichas situaciones están asociadas con bajo rendimiento académico (29).

El cigarrillo es la segunda sustancia psicoactiva con mayor magnitud de consumo en población adolescente (20,21). Los hallazgos de esta investigación muestran que aquellos adolescentes que consumieron alcohol tenían un 170% más inclinación de tener problemas académicos (IC95% = 2,51-2,91). Este resultado es similar al reportado en adolescentes árabes (30). En la misma línea, en Bucaramanga (Colombia) se llevó a cabo un estudio transversal sobre población adolescente matriculada en centros de educación secundaria, tanto públicos como privados. En ese estudio se identificó una asociación de consumo diario de cigarrillo en adolescentes y mal rendimiento académico (OR = 3,93; IC95% = 1,03-14,18) (31), similar a lo identificado en el presente estudio, con una asociación positiva entre el

consumo de tabaco y los problemas disciplinarios y de rendimiento académico.

El impacto del consumo de sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas, se ve representado en múltiples áreas del desarrollo psicosocial, académico y emocional. En estudios previos se ha encontrado que el consumo de diversas sustancias ilícitas se ha visto relacionado con presencia de problemas conductuales, como el aumento de la agresividad (32,33). De hecho, varios estudios han demostrado que una de las complicaciones secundarias por el consumo puede llegar a ser el déficit cognitivo, lo que afecta la memoria, y está muy relacionado con el consumo temprano de marihuana, déficit que pueden llegar a persistir hasta seis semanas luego de la interrupción de su consumo (34).

En Alicante se identificó el ausentismo escolar como un factor predictor del consumo de drogas. Del mismo modo, un mayor número de inasistencias no justificadas se vio relacionado con un mayor consumo de psicoestimulantes (14). Se ha descrito una relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la insatisfacción académica, mínimo compromiso con las actividades formativas, conductas problemáticas en espacios de aprendizaje y bajo rendimiento escolar (16). Esos hallazgos, descritos en investigaciones previas, se relacionan con los identificados en el presente estudio, que refuerzan la hipótesis que

el consumo de drogas psicoactivas se relaciona con la disminución del rendimiento académico y problemas disciplinarios, posiblemente derivados de los problemas conductuales identificados al consumir ese tipo de sustancias.

Los resultados del estudio demuestran la asociación, estadísticamente significativa, entre todas las drogas, tanto lícitas como ilícitas, con la presencia de problemas tanto académicos como disciplinarios en la población estudiantil. Tales datos no se encuentran ampliamente estudiados en América Latina, razón por la cual puede convertirse en tema de estudios futuros, dado el impacto que acarrea en la salud pública.

Los hallazgos de esta investigación refuerzan la noción de la importancia de generar intervenciones efectivas que disminuyan la frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas a edades tempranas, con el fin de reducir el riesgo de presentar problemas disciplinarios y académicos. A pesar de la normatividad nacional vigente, podemos inferir que es vital intervenir en la oferta, demanda y acceso de los adolescentes a este tipo de sustancias psicoactivas, pues se evidencia que están relacionadas con alteraciones en el rendimiento académico y disciplinario en ese grupo poblacional.

Algunos autores han postulado que el consumo de diferentes sustancias, el comportamiento

disciplinar y el rendimiento académico en un adolescente son la expresión de su personalidad, y son consecuencias de una serie de componentes propios de este (35); por eso, es necesario conocer las características de los jóvenes que tengan problemas disciplinarios y de rendimiento académico (36).

Desde nuestro conocimiento, este trabajo es el primero que responde al objetivo de examinar la asociación entre la presencia de problemas de rendimiento académico y disciplinario con el consumo de sustancia psicoactivas en una muestra representativa de colombianos adolescentes escolares. Una de las limitaciones es que la evidencia de esa asociación es limitada. Consideramos que este estudio contribuye a las estadísticas nacionales de consumo de sustancias psicoactivas en población adolescente y su relación con la presencia de problemas académicos/disciplinarios.

LIMITACIONES

Es importante resaltar que existe un posible sesgo con respecto a la selección, a pesar de que la probabilidad era conocida, y de que todos los análisis fueron ajustados por el factor de expansión (23), ya que hubo un porcentaje de no respuesta para los problemas académicos y disciplinarios, que hacen que el factor de expansión no sea exacto. No obstante, se decidió usarlo, ya que ignorarlo

generaría más errores, puesto que asumiría un muestreo aleatorio simple. Con respecto a los sesgos de clasificación en el consumo de sustancias psicoactivas, se realizó por autorreporte (37), y en cuestión del consumo de esas sustancias en adolescentes se ha puntualizado que se ha subestimado, por este mismo hecho (21,37). A pesar de esas limitaciones, los hallazgos de la investigación facilitan datos de referencia y ahondan en el conocimiento de los elementos asociados con el consumo de sustancias psicoactivas.

En cuanto a la clasificación correcta cada una de las variables, los autores declaramos que, por la naturaleza de la recolección de la información y sus características, existe un posible sesgo de clasificación en las variables en los problemas disciplinarios, el rendimiento académico y el consumo de sustancias psicoactivas, pues la evaluación de ellas se hizo por autorreporte y a partir de una sola pregunta. Adicionalmente, se debe tener en cuenta que los valores perdidos en las variables sexo, edad, problemas disciplinarios y rendimiento académico fueron tomados como la categoría “no responde”. Esto se hizo con el fin de evitar excluirlas del análisis, ya que dicha exclusión podría llevar a un sesgo de selección y podrían alterar los valores del factor de expansión.

CONCLUSIONES

La sustancia de mayor consumo en los adolescentes colombianos es el alcohol, seguido del cigarrillo. La sustancia ilícita más consumida por los adolescentes colombianos es la marihuana. Se ha identificado el alcohol como un factor de riesgo potencial para el consumo de otras sustancias psicoactivas. Este está relacionado con la presencia de problemas académicos y disciplinarios, con resultados estadísticamente significativos.

Es importante crear estrategias de impacto para asegurar el cumplimiento de las leyes colombianas y prevenir el consumo de ese tipo de sustancias en edades tempranas, que puedan afectar el rendimiento académico y disciplinario. Adicionalmente, para contrarrestar la problemática planteada, es fundamental iniciar una intervención en la población estudiantil, en la que se prioricen programas para contrarrestar el consumo, teniendo en cuenta este estudio, donde existió mayor asociación en los estudiantes con problemas disciplinarios con el consumo de cocaína, marihuana e inhalables, y frente a problemas académicos, con marihuana, *dick* e inhalables.

Se deben fomentar campañas de concientización sobre los efectos del consumo; al igual que incrementar y fomentar campañas deportivas o artísticas para el manejo del estrés por alta carga académica u otras razones, con acompañamiento

en conjunto de especialistas en psicología para disminuir el consumo, explicando claramente sus riesgos.

Entre las fortalezas del estudio, en correlación con nuestros registros, es que este es el primer reporte en el que se evalúan los factores asociados con el consumo de sustancias psicoactivas en población escolar colombiana. Por lo anterior, se considera un gran aporte que nos permitirá evaluar, a grandes rasgos, las características de esa población para diseñar políticas públicas en pro de los adolescentes colombianos.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaramos que no tenemos conflictos de intereses con relación a este artículo, y que no hay vínculos de ninguna índole que puedan influir positiva o negativamente sobre los datos obtenidos y su interpretación.

FINANCIACIÓN

Al Ministerio de Justicia y del Derecho, al Ministerio de Educación Nacional, al Ministerio de Salud y de Protección Social y a la Organización de Estados Americanos-Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, por el compromiso social que permite ampliar el conocimiento e incentivar la investigación; a la Universidad de Boyacá, por su aporte en la formación académica

y la disposición de sus funcionarios, y a la Universidad de Pamplona.

REFERENCIAS

1. Silva RP, Simich L, Strike C, Brands B, Giesbrecht N, Khenti A. Diversidad y complejidad en el fenómeno de las drogas: el policonsumo simultáneo en estudiantes universitarios en una universidad, Cundinamarca - Colombia. *Texto Context Enferm.* 2012;21(especial):49-55. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072012000500006>
2. Castellón-Montenegro HR, Rocha-Rodríguez C, Montes-Rodríguez L, Lastre-Amell GE. Conocimientos, actitudes y prácticas del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enfermería de una Universidad privada de Barranquilla 2010-2011. *Respuestas.* 2015;20(1):67. <https://doi.org/10.22463/0122820X.258>
3. Single E, Rehm J, Robson L, Van Truong M. The relative risks and etiologic fractions of different causes of death and disease attributable to alcohol, tobacco and illicit drug use in Canada. *JAMC.* 2000;162(12):1669-75.
4. Medina-Mora ME, Real T, Villatoro J NG. Las drogas y la salud pública: ¿hacia dónde vamos? *Salud Publica Mex.* 2012;55(1):67-73. <https://doi.org/10.1590/S0036-36342013000100010>

5. Organización Mundial de la Salud. Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas [internet]. Washington; 2005. Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/publications/neuroscience_spanish.pdf
6. Riquelme Hernández G, Simich L, Strike C, Brands B, Girsbrecht N, Khenti A. Characteristics of simultaneous polydrug use among undergraduate students of health sciences programs of one university, Santiago - Chile. *Texto Context Enferm.* 2012;21:34-40. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072012000500004>
7. Bustos Triviño JP, Macías Ávila AC. Consecuencias del consumo de drogas en el rendimiento académico [tesis de grado en internet]. Universidad de Guayaquil, Ecuador; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/41195>
8. Castaño-Castrillón JJ, García S, Luna J, Morán M, Ocampo D, Ortiz L. Estudio de factores asociados y prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas ilegales en estudiantes de una universidad colombiana. *Rev Fac Med.* 2017;65(1):23-30. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n1.56471>
9. Scoppetta Díaz Granados O. Factores asociados al consumo de drogas ilícitas en estudiantes de secundaria, universitarios y población general en Colombia [tesis de doctorado en internet]. Universidad Católica de Colombia; 2020. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/25249>
10. Kornblit A, Mendes Diz A, Di Leo P, Camarotti A. Entre la teoría y la práctica: algunas reflexiones en torno al sujeto en el campo de la promoción de la salud. *Rev Argentina Sociol* [internet]. 2007;5(8):11-27. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26950802>
11. Ministerio de Justicia y el Derecho, Observatorio de Drogas de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia-2016 [internet]. Bogotá; 2016. Disponible en: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO03142016_estudio_consumo_escolares_2016.pdf
12. Arria AM, O'Grady KE, Caldeira KM, Vincent KB, Wish ED. Nonmedical use of prescription stimulants and analgesics: associations with social and academic behaviors among college students. *J Drug Issues.* 2008;38(4):1045-60. <https://doi.org/10.1177/002204260803800406>
13. Bor W, McGee TR, Fagan AA. Early risk factors for adolescent antisocial behaviour:

- an Australian longitudinal study. *Aust N Z J Psychiatry*. 2004;38(5):365-72. <https://doi.org/10.1177/002204260803800406>
14. Navalón-Mira A, Ruiz-Callado R. Consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico: una investigación en estudiantes de educación secundaria obligatoria. *Heal Addict*. 2017;17(171):45-52. <https://doi.org/10.21134/haaj.v17i1.278>
 15. Beverido-Sustaeta P, Salas-García B, De San Jorge-Cárdenas X, Cruz-Juárez A. Bajo rendimiento académico: ¿resultado de un consumo de drogas precoz? *Rev Investig Desarr (Ecorfán)* [internet]. 2015;1(1):56-66. Disponible en: https://www.ecorfan.org/spain/researchjournals/Investigacion_y_Development/vol1num1/Investigaci%C3%B3n%20y%20Desarrollo-7.pdf
 16. Lucchese MS, Burrone MS, Enders JE, Fernández AR. Consumo de sustancias y escuela: un estudio en adolescentes escolarizados de Córdoba. *Rev Salud Pública*. 2013;17(1):32-41. <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v17.n1.6821>
 17. De La Villa Moral Jiménez M, Díaz FJR, Ruiz CS. Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*. 2006;18(1):52-8.
 18. Şenel T, Yazici K, Yazici A, Metin Ö, Bal N, Erdem P. Psychosocial correlates of substance use among adolescents in Mersin, Turkey. *Public Health*. 2004;118(8):588-93. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2004.02.009>
 19. Scaramella LV, Keyes AW. The social contextual approach and rural adolescent substance use: Implications for prevention in rural settings. *Clin Child Fam Psychol Rev*. 2001;4(3):231-51. <https://doi.org/10.1023/A:1017599031343>
 20. Ministerio de Justicia y del Derecho, Observatorio de Drogas de Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia-2013 [internet]. Bogotá; 2014. Disponible en: <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031052014-estudio-consumosustancias-psicoactivas2013.pdf>
 21. Martínez-Torres J, Peñuela Epalza M. Prevalencia y factores asociados al consumo de cigarrillo tradicional, en adolescentes escolarizados. *Rev Med Chil*. 2017;145(3):309-18. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872017000300004>
 22. Martínez-Torres J, Rivera-Capacho E, Rangel-Navia H. Prevalencia de vida y factores asociados al consumo de marihuana en estudiantes escolarizados de Pamplona

- na, Colombia, durante el primer periodo de 2015: Estudio Emtamplona. *Rev Med Chil.* 2018;146(9):1016-23. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872018000901016>
23. Copeland KR, Ganesh N. Sample Weighting for Health Surveys. En: Timothy PJ, editor. *Handbook of health survey methods*. Filadelfia: John Wiley & Sons; 2015. p. 669-94. <https://doi.org/10.1002/9781118594629.ch26>
24. Stevens GA, Alkema L, Black RE, Boerma JT, Collins GS, Ezzati M, et al. Guidelines for accurate and transparent health estimates reporting: the GATHER statement. *Lancet.* 2016;388(10062):e19-23. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)30388-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)30388-9)
25. Martínez-Torres J, Gutiérrez-Lesmes OA. Componentes éticos mínimos que debe tener la investigación clínica. *Rev Criterios.* 2017;24(1):15-7.
26. Heradstveit O, Skogen JC, Hetland J, Hysing M. Alcohol and illicit drug use are important factors for school-related problems among adolescents. *Front Psychol.* 2017;8:1-11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01023>
27. Bosque-Prous M, Kuipers MAG, Espelt A, Richter M, Rimpelä A, Perelman J, et al. Adolescent alcohol use and parental and adolescent socioeconomic position in six European cities. *BMC Public Health.* 2017;17(1):1-10. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4635-7>
28. Uribe MIG, Márquez MG. Clima social, familiar, escolar y conductas de riesgo en adolescentes. *Rev Psicol (Estado Méx).* 2022;11(23):231-58. <https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v11i23.18057>
29. Aguza LMA, Rivero ÁR, María MTS. Análisis de las principales conductas de riesgo en los adolescentes para los docentes del área de lengua española. *Utopía Praxis Latinoam [internet].* 2022;27(96):9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8281510>
30. Alasqah I, Mahmud I, East L, Usher K. A systematic review of the prevalence and risk factors of smoking among Saudi adolescents. *Saudi Med J.* 2019;40(9):867-78. <https://doi.org/10.15537/smj.2019.9.24477>
31. Martínez JA, Amaya W, Campillo HA, Campo A, Díaz LA. Factores asociados con el consumo diario de cigarrillo en adolescentes estudiantes de básica secundaria de Bucaramanga, Colombia. *Biomédica.* 2005;25(4):518. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v25i4.1378>
32. Kose S, Steinberg JL, Gerard Moeller F, Gowin JL, Zuniga E, Kamdar ZN, et al. Neural cor-

- relates of impulsive aggressive behavior in subjects with a history of alcohol dependence. *Behav Neurosci.* 2015;129(2):183-96. <https://doi.org/10.1037/bne0000038>
33. Román PÁL, Pérez JCC, Pinillos FG. Búsqueda de sensaciones y hábitos de tabaquismo, consumo de alcohol y práctica deportiva en estudiantes de Educación Secundaria. *Salud Ment.* 2014;37(2):145-52. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2014.018>
34. Schuster RM, Hoepfner SS, Eden Evins A, Gilman JM. Early onset marijuana use is associated with learning inefficiencies. *Neuropsychology.* 2016;30(4):405-15. <https://doi.org/10.1037/neu0000281>
35. Kendler KS, Ohlsson H, Fagan AA, Lichtenstein P, Sundquist J, Sundquist K. Nature of the causal relationship between academic achievement and the risk for alcohol use disorder. *J Stud Alcohol Drugs.* 2020;81(4):446-53. <https://doi.org/10.15288/jsad.2020.81.446>
36. Hawkins SS, Bach N, Baum CF. Impact of tobacco control policies on adolescent smoking. *J Adolesc Heal.* 2016;58(6):679-85. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.02.014>
37. Delgado-Rodríguez M, Llorca J. Continuing professional education. *J Epidemiol Community Health.* 2004;58(8):635-41. <https://doi.org/10.1136/jech.2003.008466>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons
Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional