UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

Vulnerabilidad familiar asociada al consumo de sustancias psicoactivas, sintomatología depresiva y riesgo de suicidio en los adolescentes escolarizados del municipio de Copacabana, año 2010

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

GRUPO DE INVESTIGADORES

Jennifer Marcela López

Ramón Eugenio Paniagua

Carlos Mauricio González

Linea de investigación: Mediciones en Salud
Pública

INTRODUCCIÓN

- Macroproyecto: “Riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados en el municipio de Copacabana, 2010”
- Basado en 5 ejes de Salud Mental
- Este proyecto está enfocado en un indicador mental (**Vulnerabilidad Familiar**)

PROBLEMA

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

Familia

- Entrelazado de visiones y roles donde se establecen relaciones.
- Puede ser lugar de confianza o de miedo para el adolescente.
- Todos los cambios en la sociedad impactan directamente en las familia

Vulnerabilidad

Los factores sociales pueden generar vulnerabilidad en los miembros de la familia y ocasionarles problemas psicosociales

Adolescencia

El momento en el ciclo de vida del adolescente puede acrecentar su vulnerabilidad.

OBJETIVOS

GENERAL

Identificar los ítems de vulnerabilidad familiar más problemáticos en los adolescentes escolarizados que cursan básica secundaria y media vocacional, en instituciones educativas del Municipio de Copacabana en el año 2010, y relacionarlos con el consumo de sustancias psicoactivas, nivel de depresión y riesgo de suicidio

OBJETIVOS

ESPECÍFICOS

- Determinar los ítems de vulnerabilidad familiar más problemáticos en los adolescentes escolarizados del municipio de Copacabana.
- Determinar la asociación en la frecuencia de aparición de vulnerabilidad familiar en los ítems más problemáticos entre los hombres y las mujeres.
- Determinar la asociación en la frecuencia de aparición de vulnerabilidad familiar en los ítems más problemáticos entre los adolescentes de 11 a 14 años y los de 15 a 19 años.
- Determinar la asociación entre los ítems más problemáticos de vulnerabilidad familiar y el nivel de riesgo de suicidio.
- Determinar la asociación entre los ítems más problemáticos de vulnerabilidad familiar y el nivel de depresión.
- Determinar la asociación entre los ítems más problemáticos de vulnerabilidad familiar y el haber consumido una sustancia psicoactiva (SPA) alguna vez en la vida.

METODOLOGÍA

- Tipo de estudio
- Unidad de observación
- Universo
- Muestra
- Criterios de inclusión

RESULTADOS

Distribución porcentual de los ítems más problemáticos de la escala, Cómo es tu familia, en adolescentes escolarizados de Copacabana, 2010

Variables	Vulnerabilidad (%) n= 406	
	SÍ	NO
Comunicación con el padre	44,5	55,5
Rutinas familiares	81,8	17,2
Búsqueda de apoyo social	87,8	12,2
Búsqueda de apoyo religioso	84,0	16,0
Búsqueda de apoyo profesional	91,0	9,0
Redefinición del problema	43,3	56,7
Apoyo del adolescente	66,2	33,8
Poder, dinero y sexo	61,9	38,1
Sentimiento de felicidad	56,8	43,2
Rendimiento académico	48,0	52,0

RESULTADOS

Razón de Disparidad (OR) de hombres a mujeres en los ítems de vulnerabilidad familiar más problemáticos de los adolescentes escolarizados de Copacabana, 2010

Variables	OR	Intervalo de confianza 95%	Valor p
Comunicación con el padre	0,80	0,53 – 1,22	0,27
Rutinas familiares	1,61	0,92 – 2,82	0,076
Búsqueda de apoyo social	0,57	0,32 – 1,02	0,044
Búsqueda de apoyo religioso	0,75	0,42 – 1,34	0,299
Búsqueda de apoyo profesional	0,57	0,27 – 1,20	0,107
Redefinición del problema	1,08	0,71 – 1,64	0,712
Apoyo del adolescente	1,20	0,77 - 1,88	0,393
Poder, dinero y sexo	0,58	0,38 – 0,87	0,0061
Sentimiento de felicidad	0,82	0,54 – 1,23	0,3135
Rendimiento académico	1,15	0,66 – 2,01	0,5912

RESULTADOS

Razón de Disparidad (OR) del grupo de 11 a 14 años con respecto al de 15 a 19 años en los ítems de vulnerabilidad familiar más problemáticos de los adolescentes escolarizados de Copacabana, 2010.

Variables	OR	Intervalo de confianza	Valor p
		95%	
Comunicación con el padre	0,73	0,48-1,11	0,1178
Rutinas familiares	0,67	0,38-1,17	0,1360
Búsqueda de apoyo social	0,47	0,25-0,88	0,0116
Búsqueda de apoyo religioso	0,83	0,46-1,49	0,5003
Búsqueda de apoyo profesional	0,56	0,25-1,24	0,1259
Redefinición del problema	1,30	0,85-1,99	0,1979
Apoyo del adolescente	0,90	0,57-1,41	0,6230
Poder, dinero y sexo	1,18	0,78-1,79	0,4013
Sentimiento de felicidad	0,84	0,56-1,27	0,3948
Rendimiento académico	1,00	0,57-1,75	0,9947

RESULTADOS

Asociación estadística (valor $p/2 < 0.05$ en la prueba de independencia) de los ítems más problemáticos de vulnerabilidad con el riesgo de suicidio, la sintomatología depresiva y el consumo de SPA en los adolescentes escolarizados de Copacabana, 2010

ÍTEM	Riesgo de Suicidio	Sintomatología depresiva	Consumo de SPA
Comunicación con el padre	Sí	No	Sí
Rutinas familiares	Sí	Sí	Sí
Búsqueda de apoyo social	No	Sí	Sí
Búsqueda de apoyo religioso	Sí	Sí	Sí
Búsqueda de apoyo profesional	No	Sí	Sí
Redefinición de problemas	No	Sí	Sí
Apoyo al adolescente	Sí	Sí	Sí
Poder, dinero y sexo	Sí	No	Sí
Sentimiento de felicidad	Sí	Sí	Sí
Rendimiento académico	Sí	Sí	Sí

DISCUSIÓN

- Los ítems más problemáticos de vulnerabilidad familiar se presentan **por igual en hombres y en mujeres** excepto en la necesidad de **poder** sobre el otro, en buscar **dinero** en la vida y en llevar una **vida sexual activa** que es un deseo **más frecuente en las mujeres** que en los hombres.
- Los ítems más problemáticos de vulnerabilidad familiar afectan por igual a los adolescentes de 11-19 años, excepto que **la falta de apoyo social** es más percibido por el grupo de 15 a 19 años.

DISCUSIÓN

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

- Los ítems de vulnerabilidad familiar que **están asociados con la presencia de riesgo de suicidio, de sintomatología depresiva y con el haber consumido una sustancia psicoactiva (SPA) alguna vez en la vida son:** rutinas familiares, sentimientos de felicidad, búsqueda de apoyo religioso, rendimiento académico.

DISCUSIÓN

- Los adolescentes escolarizados en el municipio de Copacabana en el año 2010, **presentaron unas problemáticas en el nivel familiar que están asociadas con problemas de salud mental**, que por su magnitud, se configuran en problemas de salud pública que deben ser tomados en cuenta por las autoridades municipales.

DISCUSIÓN

Limitaciones del estudio:

- No se tiene información clínica sobre la salud mental de los adolescentes.
- No se cuenta con resultados obtenidos por el método cualitativo para explicar por qué no buscan apoyo los adolescentes o por qué no llevan buenas rutinas familiares, o por qué se siente infelices, etc.
- No se cuenta con la opinión de los padres.

DISCUSIÓN

Fortalezas del estudio:

- Se contó con el apoyo de la dirección local del municipio de Copacabana y de la Fundación Universitaria San Martín para la realización del estudio.
- La información se obtuvo una muestra aleatoria de los adolescentes escolarizados del municipio.

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

MUCHAS GRACIAS