

Características del consumo de sustancias recreativas en establecimientos nocturnos del Valle de Aburrá

Characteristics of recreational substance consumption in night clubs in the Aburrá Valley

Gloria I. Martínez D¹; Lina M. Martínez S¹; María A. Rodríguez G³; Cristian C. Benítez R⁴; Diana M. Castrillón V⁴; Catalina Franco R⁴.

¹ Docente titular Facultad de Medicina, Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín. Correo electrónico: glori.ai.martinez@upb.edu.co

² Docente titular Facultad de Medicina, Escuela de Ciencias de la Salud, Coordinadora Semillero de Investigación SIFAM, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín. Correo electrónico: linam.martinez@upb.edu.co

³ Docente titular Facultad de Medicina, Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín. Correo electrónico: mariangelesrodriguezg@hotmail.com

⁴ Estudiante Facultad de Medicina, Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín camilobere86@hotmail.com, dianis0125@hotmail.com, cati_franco@hotmail.com

Recibido: 01 de abril de 2011. Aprobado: 23 de mayo de 2011.

Martínez GI, Martínez LM, Rodríguez MA, Benítez CC, Castrillón DM, Franco C. Características del consumo de sustancias recreativas en establecimientos nocturnos del Valle de Aburrá. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2011 29(2):182-188

Resumen

Objetivo: explorar las características demográficas y de consumo de sustancias recreativas de las personas que acuden a establecimientos nocturnos de algunos municipios del Valle de Aburrá. **Metodología:** estudio de corte transversal, la población estuvo compuesta por personas de ambos sexos y mayores de edad que frecuentan establecimientos nocturnos en el Valle de Aburrá. Se aplicó el cuestionario SONAR 98 modificado y adaptado por los investigadores. **Resultados:** se realizó en 17 centros nocturnos; participaron 789 personas; mujeres 57,7%; edad promedio 23 años; estudiantes 61,0%. La mayoría de los encuestados había consumido alguna vez en su vida alcohol 95%, cigarrillo 46,0%, cannabis 25,0%,

nitrito de amilo “popper” 10,0%, “drogas de diseño” como anfetaminas y metanfetaminas 9,0% y sedantes e hipnóticos 10,0%. El primer consumo, se inició de manera temprana con las llamadas drogas sociales: alcohol 14 años, y tabaco 15 años. **Discusión:** a diferencia de los resultados obtenidos en el ámbito mundial, este estudio exploratorio mostró que el consumo de drogas recreativas se inicia con sustancias socialmente aceptadas, como el alcohol y el tabaco, mientras que las drogas de diseño y otras tienen un uso más restringido, y su consumo se ve relegado a edades más tardías.

-----**Palabras clave:** drogas ilícitas, recreación, estudios transversales.

Abstract

Objective: to explore the demographic characteristics and the features of “recreational substance” consumption in people attending night clubs located in some of the municipalities of the Aburrá Valley. **Methodology:** we designed a cross-sectional study; the population was made-up of adult males and females that attend night clubs in the Aburrá Valley. The SONAR 98 modified survey was adapted by the researchers for use in this study. **Results:** we studied 17 night clubs. A total of 789 people participated, 57.7% of them were female, and the mean age was 23 years; 61.0% of the subjects were students. Most of the surveyed population had consumed at some point of their lives: alcohol (95%), cigarette (46.0%),

cannabis (25.0%), amylnitrite or “Popper” 10.0%, “designed drugs” such as amphetamines and methamphetamines (9.0%) and sedatives and hypnotics (10.0%). Consumption first started early in life with the so-called social drugs: alcohol (at 14) and cigarette smoking (at 15). **Discussion:** unlike results from other worldwide studies, our exploratory survey showed that recreational drug consumption starts with socially accepted substances such as alcohol and cigarette, whereas designed drugs and other drugs have a more restricted use, and their consumption starts at older ages.

-----**Keywords:** illegal drugs, recreation, cross-sectional studies

Introducción

El consumo de drogas y sustancias psicoactivas capaces de alterar la percepción, el estado de conciencia, la capacidad de respuesta a los estímulos externos y la acción de los neurotransmisores en el cerebro, ha sido una práctica común en todas las civilizaciones. En años más recientes han surgido las denominadas “drogas recreativas”, grupo al cual pertenecen drogas de origen natural tales como la cocaína y el cannabis, así como drogas de diseño o síntesis, tales como las anfetaminas y sus derivados [1, 2]. En países europeos se ha observado un creciente consumo de sustancias psicoactivas, en especial de las denominadas “drogas de diseño”, asociado a un contexto recreativo como el de las discotecas y los clubes nocturnos, al igual que a la presencia simultánea de ciertos tipos de música; práctica a la cual se ha denominado “clubbing”, y a las sustancias consumidas en estos lugares conocidos como *party drugs* [3]. Simultáneamente con el progresivo aumento del consumo de sustancias psicoactivas, también se ha ido incrementando el número de reportes sobre sus efectos adversos [4].

Aunque la frecuencia de uso de drogas y sustancias de uso recreativo en poblaciones europeas y americanas ha sido estudiada [1, 5, 6], en Colombia no se conocen estudios actuales de este tipo, y es por esto, que esta investigación tuvo como objetivo principal explorar las características demográficas y de consumo de sustancias recreativas de las personas que acuden a establecimientos nocturnos del Valle de Aburrá.

Metodología

Se realizó en 2009 un estudio de corte transversal en una muestra por conveniencia de 789 personas, hombres o mujeres mayores de 18 años que frecuentaban establecimientos nocturnos del Valle del Aburrá, departamento de Antioquia (Colombia).

Se aplicó el cuestionario del estudio SONAR 98 [7] modificado y adaptado por los autores de esta investigación. Se utilizó el programa SPSS versión 17.0 para el procesamiento de la información. Para el análisis se compararon las prevalencias de exposición, aplicándose la prueba de X^2 , también se compararon promedios y se utilizó la prueba t de student. Se asumió significancia estadística si el valor de probabilidad era menor de 0,05. Esta fue una investigación sin riesgo, de acuerdo a la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, en la que se respetó la confidencialidad y el anonimato de los participantes; asimismo, fue avalada por el Comité de Ética de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad Pontificia Bolivariana de Medellín (Colombia).

Resultados

En el estudio participaron un total de 789 personas que asistieron a 17 establecimientos nocturnos del Valle de Aburrá, con un promedio de 8,2 personas encuestadas por establecimiento (DE: 3,3). El 57,7% de los participantes eran de sexo femenino. La edad promedio del grupo era de 22,7 años (DE: 5,8) con un mínimo de 17 y un máximo de 57 años. Según los datos de la tabla 1, el perfil de las personas que asisten a centros nocturnos es el siguiente: tienen menos de 30 años (91,0%), son solteros (86,1%), tienen formación académica de pregrado (58,6%), y pertenecen a estratos socioeconómicos de 4 y más altos (57,4%).

Tabla 1. Características generales de las personas que asistieron a establecimientos nocturnos del Valle de Aburrá

Variable	n(%)
Sexo	
Hombres	333 (42,2)
Mujeres	456 (57,7)
<i>Grupo de edad en años</i>	
Menores de 20	255 (32,4)
20 a 29	464 (58,8)
30 a 39	47 (6,0)
40 y más	23 (2,9)
<i>Estado civil</i>	
Soltero	680 (86,1)
Casado	43 (5,5)
Divorciado/ separado	8 (1,0)
Unión libre	54 (6,9)
Viudo	2 (0,3)
<i>Nivel educativo</i>	
Primaria	12 (1,5)
Secundaria	226 (28,6)
Técnico	89 (11,3)
Pregrado	462 (58,6)
Postgrado	25 (3,2)
<i>Ocupación actual</i>	
Estudiante	477 (60,5)
Estudia y trabaja	132 (16,7)
Empleo temporal	41 (5,2)
Empleo fijo	118 (15,0)
Servicio militar	20 (2,6)
Otra	1 (0,1)
<i>Estrato</i>	
1	13 (1,6)
2	77 (9,8)
3	236 (29,9)
4	247 (31,3)
5	172 (21,8)
6	34 (4,3)
Sin dato	10 (1,3)

En cuanto a las características de la rumba se encontró que los lugares que más frecuentan son los bares, cafés y discotecas (43,2; 39,8 y 39,5% respectivamente) y los estilos musicales preferidos son el rock 38,3%, la salsa 31,1% y el *Cross over* (fusión de dos estilos musicales que no suelen ir juntos) con 30,0%. Cuando se pregunta por las razones para salir de rumba se encontró como la más frecuente escuchar música (94,9%), pero llama la atención que un 24,3% lo hacía para consumir sustancias. A la hora de elegir un establecimiento nocturno los participantes del estudio manifestaron que la música (95,3%) y el ambiente (94,9%) eran lo más importante al elegir el sitio, y para uno (1) de cada cinco (5) era un criterio de selección la posibilidad de adquirir sustancias recreativas.

En la tabla 2 se pueden observar las prevalencias de vida para consumo de las sustancias psicoactivas,

encontrándose que el alcohol, el tabaco y los cannabinoides son las más frecuentes (94,8; 45,9 y 23,9% respectivamente). Se observa además un consumo importante del nitrito de amilo “popper” (9,8%), de las “drogas de diseño” como las anfetaminas y metanfetaminas (9,3%), y de compuestos usualmente terapéuticos como los sedantes e hipnóticos (9,6%). En cuanto a la cocaína y el éxtasis, las prevalencias de consumo fueron 6,7% y 3,4%, respectivamente.

Las prevalencias de vida de consumo de todas las sustancias recreativas fueron mayores en el sexo masculino, diferencia que resulta estadísticamente significativa en: tabaco, opioides, cannabinoides, éxtasis y nitrito de amilo. Asimismo, llama la atención la proporción de hombres y mujeres que reportaron nunca haber consumido ninguna sustancia psicoactiva (6,9% en hombres y 39,4% en mujeres).

Tabla 2. Consumo de sustancias* psicoactivas al menos una vez en la vida según sexo y total

Sustancia	Hombres (n=333) %	Mujeres (n=456) %	Total (N=789) %	X ²	Valor de p
Nunca ha consumido ninguna de estas sustancias	6,9	39,4	25,6	106,8	<0,001
Alcohol	96,1	93,8	94,8	3,95	0,14
Sedantes/ hipnóticos	11,0	8,5	9,6	1,43	0,23
Tabaco	56,1	38,5	45,9	23,66	<0,001
Opioides	6,2	2,5	4,0	6,62	0,01
Marihuana y otros cannabinoides	31,9	18,1	23,9	19,66	<0,001
Cocaína	8,3	5,6	6,7	2,14	0,14
Anfetaminas y metanfetaminas	11,3	7,8	9,3	2,73	0,09
Éxtasis	6,1	1,3	3,4	13,27	<0,001
Alucinógenos	7,7	4,7	6,0	2,94	0,08
Otros					
Nitrito de amilo	12,9	7,6	9,8	5,99	0,01
Hongos	4,6	2,3	3,2	3,30	0,07
Plantas	2,5	1,8	2,1	0,39	0,53

*Los porcentajes de consumo por tipo de sustancia no son excluyentes, siendo 276 mujeres y 310 hombres.

La edad promedio de inicio de consumo de las sustancias por las que se indagó es de 14 años para el alcohol y 15 años para el tabaco, ambas consideradas

drogas sociales legales. A los 16 años se inicia el consumo de sustancias ilícitas en la progresión que puede ser apreciada en la tabla 3.

Tabla 3. Edad promedio de inicio de consumo de sustancias

Edad	Sustancia
14	Alcohol
15	Tabaco, plantas
16	Cannabinoides, opioides, sedantes/hipnóticos
17	Cocaína, nitrato de amilo y hongos
18	Alucinógenos, anfetaminas y metanfetaminas

Según este estudio, el consumo actual de cualquier tipo de sustancia psicoactiva fue de 78,3%, sin encontrarse diferencia estadísticamente significativa por sexo: 80,5% en hombres y 76,7% en mujeres ($X^2 = 1,65$; $p = 1,98$). Un 0,1% de los encuestados reportó consumir actualmente más de una sustancia durante la misma noche.

En cuanto a las sustancias psicoactivas que usualmente consumen y serían más difíciles de abandonar, el 32,6% de los encuestados respondieron que era el alcohol, seguido por los inhalantes (22,1%), y el tabaco (8,9%).

Con respecto a la preferencia de consumo se encontró que entre las drogas sociales legales las favoritas son el alcohol y el tabaco (57,8 y 9,2%, respectivamente) y entre las ilegales se encuentra la marihuana (11,1%) y el éxtasis (3,4%).

Uno (1) de cada cuatro (4) participantes en el estudio, que ha consumido alguna sustancia psicoactiva (27,8%), ha sido advertido por amigos o familiares sobre el riesgo de su abuso. Las situaciones enfrentadas por el consumo de estas sustancias pueden observarse en la tabla 4, siendo las principales: los problemas familiares (18,0%) y de pareja (14,0%), y los problemas de salud (14,4%). En todas las situaciones enfrentadas tenidas en cuenta en este estudio, los hombres tuvieron mayores riesgos que las mujeres, siendo esta diferencia estadísticamente significativa en los problemas familiares, de pareja y de bajo rendimiento académico o laboral

El 17,4% de los participantes ha consumido alguna droga o sustancia psicoactiva nueva y además uno (1) de cada cinco (5) encuestados ha escuchado hablar acerca de sustancias psicoactivas nuevas que están siendo usadas en los centros nocturnos a los que asisten. La de mayor consumo es 2CB (4 bromo-2,5-dimetoxifenetilamina), un derivado de las feniletilaminas similar a las anfetaminas, con un 16,9%.

La opinión de los participantes del estudio sobre ciertos comportamientos de riesgo, puede observarse en la tabla 5, encontrándose que los que tienen mayor porcentaje de *nada o poca preocupación* son: tomar cuatro bebidas alcohólicas en una sola ocasión (30,8%), tomar dos bebidas alcohólicas al día (27,1%), fumar marihuana regularmente (19,5%), fumar una cajetilla de cigarrillo por día (10,8%), utilizar LSD una vez al mes la (10,7%), consumir éxtasis cada fin de semana (10,2%) y ser pasajero cuando el conductor está bebido (6,6%).

Cuando se preguntó a los consumidores de sustancias psicoactivas si alguna vez en la vida habían adoptado las conductas peligrosas enlistadas en la tabla 6, se observó que la más frecuente era hacer lo que le hace sentir bien sin importar nada (75,4%), seguida por haber hecho cosas aún sabiendo que son algo peligrosas (37,1%) y haber hecho algo peligroso porque alguien lo desafió a hacerlo (30,3%). Por sexo, los hombres tuvieron mayores proporciones de exposición que las mujeres, con excepción de la conducta de tomar cosas de otros.

Las principales razones por las que las personas encuestadas usan sustancias o drogas recreativas se pueden apreciar en la tabla 7, siendo las principales: relajarse (75,4%) y divertirse (65,7%). Es interesante que el 16,2% las usan para mejorar las relaciones sexuales. Con excepción de la razón de mejorar las relaciones sexuales, la frecuencia en las razones fue mayor en los hombres, siendo estadísticamente significativa en las razones de relajarse, olvidar los problemas y por diversión.

Tabla 4. Situaciones[†] enfrentadas por el consumo de sustancias según sexo

Situación	Hombres (n=276) %	Mujeres (n=311) %	Total (n=587) %	X ²	Valor de p
Problemas de salud	16,1	13,2	14,4	1,29	0,25
Problemas familiares	22,0	15,0	18,0	6,26	0,01
Problemas con la pareja	17,1	11,8	14,0	4,43	0,03
Bajo rendimiento académico o laboral	11,9	5,5	8,2	9,82	<0,001
Problemas legales	3,1	2,1	2,5	0,81	0,36

[†]Los porcentajes por tipo de situación no son excluyentes

Tabla 5. Opinión de los participantes sobre ciertos comportamientos de riesgo por el consumo de sustancias psicoactivas

¿Qué tanto le preocupa?	Nada (%)	Poco (%)	Mucho (%)	Demasiado (%)
Fumar una cajetilla de cigarrillo por día	3,9	6,9	19,9	68,9
Fumar marihuana regularmente	5,6	13,9	19,7	60,8
Usar éxtasis cada fin de semana	3,4	6,8	8,9	80,8
Utilizar LSD una vez al mes	2,9	7,8	9,9	78,9
Tomar dos bebidas alcohólicas al día	6,6	20,5	28,8	43,9
Tomar cuatro bebidas alcohólicas en una sola ocasión	7,9	22,9	22,4	45,4
Ser pasajero cuando el conductor está bebido	2,7	3,9	6,6	86,8

Tabla 6. Conductas peligrosas[‡] adoptadas por consumidores de sustancias alguna vez en la vida, según sexo y total

Conducta	Hombres (n=276) %	Mujeres (n=311) %	Total (N=587) %	X ²	Valor de p
Conducido bajo los efectos del alcohol	39,0	16,8	26,2	51,47	<0,0001
Hecho lo que le hace sentir bien sin importar nada	80,4	70,6	75,4	6,34	0,01
Hecho algo peligroso porque alguien lo desafió a hacerlo	40,7	20,3	30,3	25,33	<0,0001
Hecho cosas aún sabiendo que son algo peligrosas	46,5	28,1	37,1	18,73	<0,0001
Dañado deliberadamente propiedad privada	22,3	9,8	15,9	15,48	<0,0001
Tomado cosas de otros	10,7	7,4	9,0	2,58	0,27
Se ha visto involucrado en una pelea física	35,5	14,5	24,7	30,42	<0,0001

[‡]Los porcentajes por tipo de conducta no son excluyentes

Tabla 7. Razones[§] que tienen las personas para consumir sustancias recreativas según sexo

Razón	Hombres (n=276) %	Mujeres (n=311) %	Total (n=587) %	X ²	Valor de p
Relajarse	80,4	70,6	75,4	6,34	0,01
Disfrutar el baile	55,5	50,6	53,0	1,16	0,28
Ser más sociable	46,0	37,5	41,6	3,66	0,05
Olvidar problemas	50,6	36,0	43,1	10,73	0,01
Sentirse bien	61,0	53,2	57,0	3,83	0,14
Mejorar las relaciones sexuales	14,8	17,5	16,2	0,68	0,40
Estimular los sentidos	38,0	32,8	35,3	1,43	0,23
Diversión	70,9	60,8	65,7	6,91	0,03

[§]Los porcentajes por tipo de razón no son excluyentes

Tabla 8. Lugares** donde consume drogas o sustancias recreativas según sexo

Lugares	Hombres (n=276) %	Mujeres (n=311) %	Total (n=587) %	X ²	Valor de p
En casa	60,2	53,5	56,8	3,82	0,14
Casa de sus amigos	75,2	72,0	73,6	0,63	0,42
Discoteca	76,8	72,5	74,6	1,14	0,28
Clubes	32,5	23,9	28,1	5,22	0,07
Bares	69,7	55,3	62,3	11,07	0,04
Calles	49,6	38,5	43,9	6,69	0,03
Raves	15,1	11,7	13,3	2,12	0,34
After party's	22,5	16,9	19,7	3,21	0,20
Otras	20,0	18,6	19,3	1,10	0,57

**Los porcentajes por tipo de lugar no son excluyentes

Cuando se comparó la dosis actual con la dosis inicial de consumo de la sustancia recreativa preferida, se encontró que para el 59,3% era variable, en un 22,5% era la misma cantidad, para el 10,0% era cada vez mayor y en el 7,9% restante era cada vez menor. No se encontró diferencia estadística significativa en esta variable por sexo ($X^2 = 2,80$, $p = 0,42$).

El 57,8% de los participantes que consumen sustancias recreativas lo hacen en compañía de sus amigos y otras personas, un 38,1% lo hacen algunas veces solos y otras veces con amigos, y el 4,1% restante exclusivamente cuando están solos; sin que hubiera diferencia estadísticamente significativa por sexo ($X^2 = 5,18$, $p = 0,15$).

Con respecto a los lugares en los que se consumen las sustancias recreativas, se encontró en este estudio que los más frecuentes fueron las discotecas (74,6%), las casas de los amigos (73,6%), los bares (62,3%) y las propias casas (56,8%); la frecuencia del resto de lugares puede observarse en la tabla 8, apreciándose que, para todos ellos, los hombres tuvieron frecuencias mayores que las mujeres, aunque dichas diferencias sólo fueron estadísticamente significativas para los bares y las calles.

Discusión

En el presente estudio se exploraron las características demográficas y de consumo de sustancias recreativas de 789 personas que acudieron a establecimientos nocturnos del Valle de Aburrá, de esta manera se encontró una edad promedio de 22,7 años, que es similar a la reportada por Chinet en población europea (22,7 años) [8] y Degenhard (22 años) [9] en australianos asistentes a centros nocturnos de diversión.

La prevalencia actual de consumo de sustancias en este estudio fue de 78,3%, dato que es similar al estudio de Kelly [5] en población americana (70%) y al estudio de Williams y Parker [11] en población inglesa (76%), pero que es menor a la reportada por Duff [10] en población australiana (96%).

Las prevalencias de vida de consumo de las sustancias psicoactivas, en nuestro estudio fueron más altas para el alcohol, el tabaco y los cannabinoides (94,8; 45,9 y 23,9%, respectivamente), cifras que coinciden con lo reportado por otros autores [8, 9, 11]. En cuanto a la cocaína y el éxtasis, psicoactivos generalmente reportados como de alto consumo en los sitios de recreación, las prevalencias encontradas en este estudio fueron menores (6,7 y 3,4% respectivamente) a las reportadas en el estudio de Gripenberg [12] en población sueca: 21,9% de cocaína y 13,2% de éxtasis. Por otro lado, se apreció en esta investigación un consumo importante del nitrito de amilo "popper" (9,8%), de las "drogas de diseño" como las anfetaminas y metanfetaminas (9,3%), y de compuestos usualmente terapéuticos como los sedantes e hipnóticos (9,6%); cifras mayores a las de Siliquini [13], quienes reportan consumos de: 0,2% de "popper", 2,9% de anfetaminas y sedantes y 1,4% de hipnóticos.

La adolescencia, es la edad en la cual iniciaron el consumo de la mayoría de sustancias recreativas las personas participantes de este estudio; quienes empezaron con sustancias legales como el alcohol a los 14 años y el tabaco a los 15, para continuar con las sustancias ilícitas a partir de los 16 años. Este inicio temprano de consumo fue observado igualmente por Camacho [14] en población colombiana y por Williams [11] en población inglesa, donde el primer consumo de alcohol era a los 13 años y de tabaco a los 15 años, contrario a los

estudios de Winstock [15] y Siliquini [13], quienes reportaron edades de primer consumo mayores a las de nuestro estudio: 20 y 22 años, respectivamente.

Cuando se indagó por las razones que llevan al consumo de sustancias recreativas, la mayoría de nuestros participantes respondió como principales motivaciones: relajarse (75,4%), diversión (65,7%) y sentirse bien (57,0%) entre otras; mientras que en el estudio de Williams [11] la razón principal para el consumo fue la de celebrar (95%) y sentirse bien (64%); y en el de Calafat [16] fue la diversión (93.1%) y el sentirse bien consigo mismo (63%).

Según los datos obtenidos en este estudio, un 26,2% de los participantes respondió haber conducido bajo los efectos del alcohol, cifra más baja que la reportada por Degenhardt [9] (57%); a pesar que a un 86,8% de los encuestados les preocupa *demasiado* ser pasajero cuando el conductor está bebido.

En cuanto a las principales situaciones de riesgo, a las que se ven enfrentados los consumidores de estas sustancias psicoactivas, se destaca que un 24,7% estuvo involucrado en una pelea física, situación que también fue observada en el estudio de Kershaw [17] quien reportó un 40% de incidentes violentos por consumo de alcohol y un 18% por otras drogas psicoactivas.

Asimismo, se encontró que los amigos son un factor crítico para el consumo de sustancias recreativas, puesto que para un 57,8% de los individuos encuestados el consumo se realiza cuando están en su compañía y el 73,6% refiere la casa de los mismos como lugar para el consumo. Este hallazgo es similar al reportado por Calafat [18], en usuarios de centros nocturnos de nueve ciudades europeas, donde un 40% de los encuestados participaba de las actividades de diversión nocturnas en compañía de amigos, incluido el consumo de sustancias ilícitas.

Los resultados de este estudio exploratorio muestran un inicio temprano en el consumo de drogas recreativas, que empiezan con las socialmente aceptadas, como el alcohol y el tabaco; para continuar después con la marihuana y otros psicoactivos antes de los 18 años. Influyen particularmente en este consumo la presencia de amigos consumidores y los ambientes de recreación y diversión nocturnos; de esta manera existe una baja percepción de riesgo entre los consumidores, fenómeno que se traduce en la adopción de comportamientos peligrosos para la salud individual y de los demás. Los datos obtenidos en esta investigación proporcionan elementos para diseñar estrategias para la prevención y control de este problema de salud, priorizando la educación en estilos de vida saludables.

Agradecimientos

Este trabajo de investigación fue financiado por el Centro de Investigación para el Desarrollo y la Innovación (CIDI), la Facultad de Medicina, Escuela de Ciencias de la Salud y la Universidad Pontificia Bolivariana.

Referencias

- 1 Infante C, Barro G, Martín E. Tendencias características y problemas asociados al consumo de drogas recreativas en España. *Adicciones* 2003; 15(2): 77-96.
- 2 Katzung BG. *Farmacología Básica y Clínica* 11.ª ed. Mc GrawHill; 2009: 553-567
- 3 Bellis M, Hughes K. Consumo recreativo de drogas y reducción de daño en la vida nocturna global. *Adicciones* 2003; 15(2): 289-305.
- 4 Castellano M, Martínez J, Sabater A, Cervera G, Ojeda E, Pérez B. Complicaciones físicas del consumo de drogas recreativas. *Adicciones*. 2003; 15(2): 207-215.
- 5 Kelly BC, Parsons JT, y Wells BE. Prevalence and predictors of club drug use among club-going young adults in New York city. *J Urban Health* 2006; 83(5): 884-895.
- 6 Kokkevi A, Terzidou M, Politikou K, Stefanis C. Substance use among high school students in Greece: outburst of illicit drug use in a society under change. *Drug Alcohol Depend* 2000; 58(1-2): 181-188.
- 7 Calafat A, Bohm K, Juan M, Kokkevi A, Maalsté N, Mendes F et al. Night life in Europe and recreative drug use. *Sonar 98*. Palma de Mallorca: IREFREA; 1999.
- 8 Chinet L, Stéphan P, Zobel F, Halfon O. Party drug use in techno nights: A field survey among French-speaking Swiss attendees. *Pharmacol Biochem Behav* 2007; 86(2): 284-289.
- 9 Degenhardt L, Dillon P, Duff C, Ross J. Driving, drug use behaviour and risk perceptions of nightclub attendees in Victoria, Australia. *Int J Drug Policy* 2006; 17:41-46.
- 10 Duff C. Party drugs and party people: examining the 'normalization' of recreational drug use in Melbourne, Australia. *Int J Drug Policy* 2005; 16: 161-170.
- 11 Williams L, Parker H. Alcohol, cannabis, ecstasy and cocaine: drugs of reasoned choice amongst young adult recreational drug users in England. *Int J Drug Policy* 2001; 12: 397-413.
- 12 Gripenberg J, Wallin E, Andréasson S. The "Clubs against Drugs" program in Stockholm, Sweden: two cross-sectional surveys examining drug use among staff at licensed premises. *Subst Abuse Treat Prev Policy* 2011; 6: 2.
- 13 Siliquini R, Morra A, Versino E, Renga G. Recreational drug consumers: who seeks treatment?. *Eur J Public Health* 2005; 15(5): 580-586.
- 14 Camacho A, Gaviria A, Rodríguez C. El consumo de droga en Colombia durante la segunda mitad del siglo xx. Bogotá: Universidad de los Andes; 2010.
- 15 Winstock AR, Griffiths P, Stewart D. Drugs and the dance music scene: a survey of current drug use patterns among a sample of dance music enthusiasts in the UK. *Drug Alcohol Depend* 2001; 64(1): 9-17.
- 16 Calafat A, Fernández C, Juan M. Uso recreativo de cocaína y asunción de riesgos: resultados convergentes en cuatro muestras. *Adicciones* 2001; 13(2): 123-145.
- 17 Kershaw C, Budd T, Kinshott G, Mattinson J, Mayhew P, Myhill A. The 2000 British Crime Survey. London: Home Office Statistical Bulletin; 2000.
- 18 Calafat A, Cajal B, Juan M, Mendes F, Kokkevi A, Blay N, et al. The influence of personal networks on the use and abuse of alcohol and drugs. *Adicciones*, 2010; 22(2): 147-154