

# Consumo de Alcohol, Cannabis y Psicoestimulantes en estudiantes de medicina en dos universidades del norte de Chile

Consumption of Alcohol, Cannabis and Psychostimulants in medical students in two universities in northern Chile

Andrea Bustamante Adasme<sup>1</sup>; Vilma Mansilla Guevara<sup>1</sup>; Claudio Santander Zaines<sup>1</sup>; Camilo Torres Contreras<sup>2</sup>; Catalina Zambrano Urquhart<sup>1</sup>

**BUSTAMANTE ADASME, A.; MANSILLA GUEVARA, V.; SANTANDER ZAINES, C.; TORRES CONTRERAS, C.; ZAMBRANO URQUHART, C.** Consumo de Alcohol, Cannabis y Psicoestimulantes en estudiantes de medicina en dos universidades del norte de Chile. *J. health med. sci.*, 10(2):1-11, 2024.

**RESUMEN: Introducción:** El consumo de sustancias lícitas e ilícitas en adolescentes y adultos jóvenes es un problema de salud pública importante en Chile. El consumo de alcohol, tabaco y cannabis concentran una mayor prevalencia entre los estudiantes tanto a nivel mundial como nacional, siendo una población de riesgo los estudiantes de medicina. El consumo prolongado de alcohol y otras drogas, se ha asociado a consecuencias en la salud general, mental, cognitivo-conductual y académico. Existen escasos estudios nacionales que incluye estudiantes de medicina del centro del país, por lo que este estudio busca acortar la brecha de información incorporando universidades del norte de Chile, para tener datos claros y confiables y tomar medidas que mejoren la calidad de vida de los estudiantes de medicina de nuestro país.

**Metodología:** La presente investigación es de carácter no experimental, observacional, transversal y retrospectivo. El diseño de investigación es de enfoque mixto y con una estrategia concurrente de triangulación. Se realizó una encuesta que incluyó 28 preguntas a los estudiantes de medicina de la Universidad de Tarapacá y la Universidad de Antofagasta, que comprende un universo total de 650 estudiantes desde primer a séptimo año. Los datos recopilados en este estudio fueron almacenados en una plantilla de Excel para ser ingresados en un programa estadístico. **Resultados:** De los 304 participantes finales, 57,6% pertenecen a la Universidad de Antofagasta y 42,4% de la Universidad de Tarapacá. Del total de estudiantes que ingresaron al estudio, un 92,8% ha probado/consumido alcohol alguna vez en su vida; 58,6% cannabis y un 23% otro tipo de drogas sintéticas. En relación al consumo de alcohol, el 42,6% ingiere 1 a 2 tragos en un día típico; en cuanto a la cannabis, el 27,5% declara haber consumido durante los últimos 30 días y en relación a quienes han utilizado otras drogas o psicoestimulantes, el 74,3% ha consumido Modafinilo, 28,6% Anfetaminas y 21,4% cocaína. Dentro de este estudio se pudo inferir que las personas que consumen alcohol tienen 35 veces más la posibilidad de consumir cannabis y quien consume cannabis tiene 7,9 veces más la posibilidad que pruebe otro tipo de drogas, al menos una vez en su vida. **Discusión:** Los resultados de este estudio nos muestra una realidad que ocurre con los estudiantes de medicina de dos universidades del norte de Chile, lo que debería alertar a las Instituciones de Educación Superior en conjunto con las carreras de medicina para apoyar y realizar educación continua acerca de los efectos nocivos a corto, mediano y largo plazo del consumo de alcohol, cannabis, cocaína y otras drogas que han ido ingresando al mercado ilícito en nuestro país. Y por otro lado, el estado debe seguir controlando el tráfico de sustancias ilícitas que ocurren en el norte de Chile.

**PALABRAS CLAVES:** Estudiantes de medicina, alcohol, cannabis y drogas psicoestimulantes

## INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias lícitas e ilícitas en adolescentes y adultos jóvenes es un problema de salud pública importante en Chile (INJUV, 2021). El consumo de alcohol, tabaco y cannabis concentran una mayor prevalencia entre los estudiantes tanto a

nivel mundial como nacional, siendo una población de riesgo los estudiantes de medicina, en quienes se han observado distintos factores de riesgo como el género masculino, antecedentes de problemas familiares, comorbilidades psiquiátricas, etc. Además, se ha asociado a consecuencias en la salud general, salud mental, cognitivo-conductual y académico

<sup>1</sup> Carrera de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Tarapacá.

<sup>2</sup> Carrera de Medicina, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad de Antofagasta.

respecto al consumo prolongado de alcohol y otras drogas (Ayala *et al.*, 2017).

Sobre el consumo de alcohol a nivel mundial, entre los estudiantes de medicina, diversos estudios han observado una prevalencia entre el 66,3% hasta 97,3% (Candido *et al.*, 2018). Por otra parte, el Segundo Estudio de Drogas en Educación Superior en Chile realizado por el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA) del 2022, indica que el consumo de alcohol en jóvenes alcanza un 60,8% y el consumo de cannabis es de un 31,6%, ambas prevalencias son menores que el Primer Estudio realizado en el 2019 (SENDA, 2109) que mostraba un 68% y un 50,4%, respectivamente. Existe muy poca evidencia sobre la prevalencia entre los estudiantes de las universidades chilenas donde destaca la Pontificia Universidad Católica de Chile, (Romero *et al.*, 2009) que indica que el 92% de sus estudiantes ha consumido alcohol alguna vez en su vida y 89% ha consumido en el último año y reportaron una prevalencia de consumo de riesgo de 19,5% y de consumo perjudicial de 9,5% y en otro estudio similar (Calletti *et al.*, 2021) reporta un consumo de riesgo de 15,1% y perjudicial de un 5,2% de la población estudiada.

Respecto al consumo de cannabis entre los estudiantes de medicina, diversos estudios han observado una prevalencia estimada de un 10% hasta 31%. En los países latinoamericanos existe una prevalencia del 10%, en Norteamérica del 16,5% y Europa del 20%. (Roncero *et al.*, 2013). Por otra parte, en la realidad chilena, el consumo de marihuana en la última década ha presentado un aumento significativo en el rango etario 19-25 años desde un 12,3% en 2010, a 24,1% en 2014 y a un 32,1% en 2018 (Calletti *et al.*; 2021).

Lo anterior, evidencia una brecha de información para las universidades del norte de Chile, donde es importante tener datos claros y confiables para tomar medidas que mejoren la calidad de vida de los estudiantes de medicina, empezando a recopilar información fidedigna en universidades del Norte de Chile.

## METODOLOGÍA

La presente investigación es de carácter no experimental, observacional, transversal y retrospectivo. El diseño de investigación es de enfoque mixto y con una estrategia concurrente de triangulación.

La encuesta del proyecto incluye 28 de 103 preguntas de la encuesta validada del SENDA (Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas Alcohol) del año 2019 (<https://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2021/01/Cuestionario-2019-VF.pdf>). Para elegir las 28 preguntas, se decidió analizar cada pregunta según la claridad de interpretación del enunciado, igual número de aspectos a evaluar para los tres ítems que se refieren a alcohol, cannabis y otras drogas y que la encuesta se pudiera responder en menos de 20 minutos.

Para validar esta encuesta de 28 preguntas se solicitó a un total de 3 docentes de la carrera de medicina de la Universidad de Tarapacá (UTA) la revisión de esta, quienes la aprobaron con mínimas observaciones de redacción. Posteriormente, se hizo un pilotaje con 20 estudiantes de medicina de la UTA que realizaron la encuesta y solo un grupo menor de estudiantes hizo algunas observaciones en la redacción de algunos enunciados y sugirieron agregar algunas alternativas en algunas preguntas, cambios que fueron incluidos a la encuesta definitiva. Por último, nuevamente fue revisada por los 3 docentes quienes la aprobaron sin otras observaciones.

El estudio se llevó a cabo realizando la encuesta antes mencionada a los estudiantes de medicina de la Universidad de Tarapacá y la Universidad de Antofagasta, que comprende un universo total de 650 estudiantes desde primer a séptimo año y no se consideró ningún criterio de exclusión. Para el reclutamiento del grupo de estudio, se respetó el derecho a la autonomía, por lo que la participación fue absolutamente voluntaria y el/la estudiante podría negarse a participar o retirar su participación en cualquier momento sin dar una explicación. Por otro lado, la confidencialidad se manejó utilizando como identificación un número asignado, y la información obtenida fue resguardada por la investigadora responsable.

La encuesta a realizar incluye preguntas de selección múltiple, preguntas abiertas de respuesta simple y completación de una matriz.

Para poder cumplir con lo anterior, se les solicitó a los/las estudiantes leer y firmar un consentimiento informado, donde explica el objetivo de la investigación, una breve descripción del proyecto, metodología, la confidencialidad, lo que implica su participación en el estudio y su compromiso.

Los datos recopilados en este estudio fueron almacenados en una plantilla de Excel (Microsoft Office actualizado), donde fueron operacionalizados creando una base de datos y luego ingresados al software estadístico "Statistical Product and Service Solutions" (SPSS), versión para Windows. Se aplicó análisis estadístico con chi cuadrado, utilizando un Intervalo de Confianza del 95% (IC95%).

## RESULTADOS

Se procedió a recolectar un total de 310 encuestas, de las cuales 6 fueron excluidas por falta de información relevante para los fines de la investigación. De los 304 participantes finales, 175 estudiantes (57,6%) pertenecen a la Universidad de Antofagasta (UA), mientras que 129 estudiantes (42,4%) provienen de la Universidad de Tarapacá (UTA). Las edades de los/as encuestados/as se encuentran entre los 18 a 40 años, siendo la media 22,6 años. Con relación al sexo, 167 (54,9%) corresponden al sexo femenino, 136 al sexo masculino (44,7%) y 1 persona (0,3%) se identificó con otro sexo.

Se recopilaron datos desde 1° a 7° año de la carrera, siendo en su mayoría de 4° año (23,4%), 3° año (18,1%) y 7° año (15,1%).

Al analizar el consumo de las tres sustancias de interés, a través de la pregunta "¿Has probado/consumido alguna vez en tu vida?" se refleja que de 304 participantes un 92,8% (n = 282) han probado algún tipo de Alcohol a lo menos una vez en su vida; mientras que 58,6% (n = 178) reporta haber consumido Cannabis (Marihuana) y finalmente un 23% (n = 70) a ingerido otro tipo de drogas sintéticas (Figura 1).

A continuación, se informa los resultados en apartados correspondientes a cada sustancia.

### I. Sobre consumo de alcohol

De un total de 304 participantes, 92,8% (n = 282) manifestaron haber probado alcohol a lo largo de su vida; como se aprecia en la Tabla I; la edad de inicio de consumo se ubicó predominantemente entre los 16 a 20 años con un 59,9%, seguida de los 10 a 15 años con un 34,8% (n = 169 vs n = 98); En cuanto a la persistencia de consumo, un 57,4% sostiene haber consumido por última vez durante los últimos 15 días, 14,9% haber consumido durante los últimos 30 días y 20,2% mantener consumo en un periodo superior al mes, pero menor al año (n = 162 vs. n = 42. vs. n = 57).

La cantidad de tragos ingeridos en un día típico de consumo en su mayoría 1 a 2 con un 42,6% (n = 120), seguido por hasta 3 y 5 tragos con un 27,3% y 20,7% respectivamente (n = 77 vs. n = 58); llegando a consumirse 8 o más tragos solo en un 6,4% (n= 18) de aquellos estudiantes que manifestaron haber probado Alcohol alguna vez en su vida (Tabla II).

Referente a la capacidad de acceder a bebidas alcohólicas y al tipo de estas, se desprende que en un 91,5% de los(las estudiantes (n = 258) les resulta fácil comprar alcohol, mientras que 3,9% (n = 11) no podría comprarlas o les sería difícil (Tabla I); siendo los tragos fuertes ya sean solos o combinados, seguidos de cerveza y por último licores espumantes los predilectos (57,4% vs 23,0% vs 13,1%) (Figura 2).

Finalmente, concerniente al patrón de consumo y frente a la pregunta "En los últimos 30 días ¿Qué tan seguido has tomado 5 o más tragos en una sola

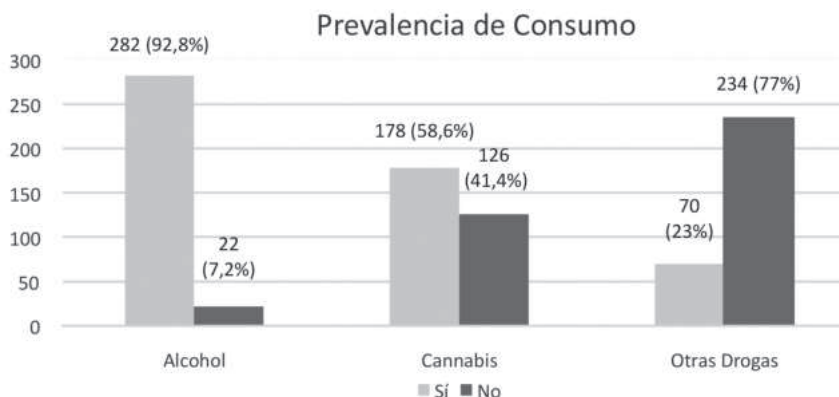


Figura 1. Prevalencia de consumo planteada como ¿Has probado estas sustancias alguna vez en la vida?

Tabla I. Caracterización del consumo de Alcohol, Cannabis y Otras Drogas

Respuesta		Alcohol	Cannabis	Otras Drogas
		n (%)	n (%)	n (%)
¿Qué edad tenías cuando probaste por primera vez...?	< 10 años	2 (0,7%)	0	0
	10 a 15 años	98 (34,8%)	21 (11,8%)	2 (2,9%)
	16 a 20 años	169 (59,9%)	117 (65,7%)	23 (32,9%)
	21 a 25 años	12 (4,3%)	36 (20,2%)	36 (51,4%)
	> 25 años	0	4 (2,2%)	8 (11,4%)
Nunca he consumido		1 (0,4%)		1 (1,4%)
¿Cuándo fue la última vez que consumiste?	Durante los últimos 15 días	162 (57,4%)	0	
	Durante los últimos 30 días	42 (14,9%)	49 (27,5%)	
	Hace más de un mes, pero menos de un año	57 (20,2%)	67 (37,6%)	
	Hace más de un año	20 (7,1%)	62 (34,8%)	
	Nunca he probado	1 (0,4%)	0	
¿Cuán difícil te sería comprar/adquirir...?	Me sería fácil	258 (91,5%)	107 (60,1%)	
	Me sería difícil	10 (3,5%)	38 (21,3%)	
	No podría conseguirla	1 (0,4%)	10 (5,6%)	
	No sé	13 (4,6%)	23 (12,9%)	
Respuesta		N° días en el mes		
Consumo	Media (DS)	2,45 (± 2,94)	1,67 (± 4,52)	
	Mediana	2	0	
	Mínimo	0	0	
	Máximo	25	30	

Tabla II. Sobre patrones de consumo de Alcohol, Cannabis y Otras Drogas.

Respuesta		n (%)
En los últimos 30 días ¿Qué tan seguido has tomado 5 o mas tragos?	1 vez	68 (24,1%)
	2 veces	23 (8,2%)
	3 a 5 veces	24 (8,5%)
	6 a 9 veces	4 (1,4%)
	10 o más veces	2 (0,7%)
	Ninguna vez	161 (57,1%)
¿Cuántos tragos sueles tomar en un día típico de consumo?	1 a 2 tragos	120 (42,6%)
	Hasta 3 tragos	77 (27,3%)
	Hasta 5 tragos	58 (20,6%)
	Hasta 8 tragos	13 (4,6%)
	9 tragos o más	5 (1,8%)
	Nunca he tomado Alcohol	9 (3,2%)
Pensando en la última vez que consumiste Cannabis, ¿Cómo la conseguiste?	La compartieron conmigo	128 (71,9%)
	Regalada	19 (10,7%)
	Comprada	30 (16,9%)
	La cultivé	1 (0,6%)
¿Por qué probaste drogas la primera vez?	Nunca he probado	7 (10%)
	Por curiosidad	29 (41,4%)
	Porque lo hacian mis amigos	1 (1,4%)
	Porque me incitaron a probarlo	1 (1,4%)
	Porque necesitaba mantenerme despierto	32 (45,7%)
¿Cuál ha sido tu consumo habitual de drogas en los últimos 30 días?	Diariamente	3 (4,3%)
	Ocasionalmente	14 (20%)
	Esporadicamente	9 (12,9%)
	No he consumido en el último mes	40 (57,1%)
	Nunca he consumido	4 (5,7%)

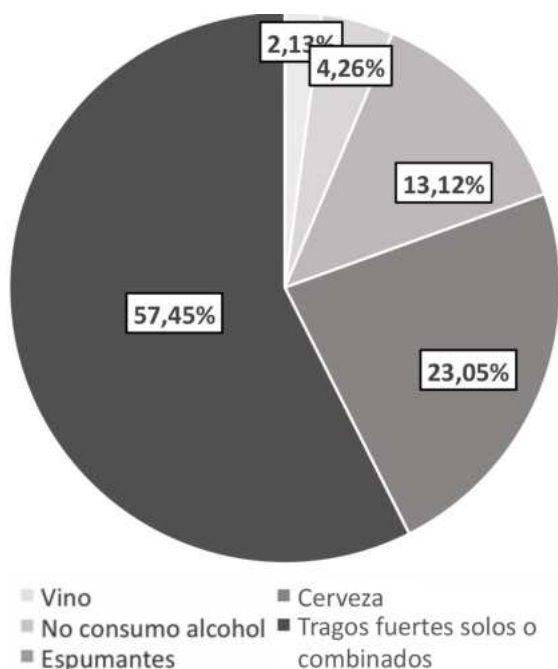


Figura 2. Tipos de Bebidas Alcohólicas más consumidas durante el último día de ingesta.

ocasión?” Se desprende que un 57,1% de los encuestados no ha consumido 5 o más tragos en los últimos 30 días (Tabla II), siendo el consumo promedio en días durante un mes de 2,45 días (DS  $\pm$  2,94) (Tabla I).

## II. Sobre consumo de cannabis

De un total de 304 participantes, 58,6% (n = 178) reportaron consumo de Cannabis alguna vez en su vida, con una edad de inicio de consumo predominante entre los 16 a 20 años (65,7%) seguida de los 21 a 25 años (20,2%), 10 a 15 años (11,8%) y mayor a los 25 años (2,2%) (n = 117 vs n = 36 vs n = 21 vs n = 4) (Tabla I).

Respecto a la persistencia de consumo de Cannabis, un 37,6% indica haber consumido por última vez hace más de un mes, pero menos de un año; 34,8% haber consumido hace más de un año y 27,5% durante los últimos 30 días (n = 67 vs. n = 62. vs. n = 49), siendo el consumo promedio en días durante el último mes de 1,67 (DS  $\pm$  4,52) con un mínimo de 0 y un máximo de 30 días en los que se consumió Cannabis (Tabla I).

En cuanto al nivel de dificultad para conseguir Cannabis, el 60,1% (n = 107) manifiesta que le sería fácil acceder a ella, mientras que 26,9% (n = 48)

sostiene que no podría conseguirla o le sería difícil (Tabla I). Ahora, con relación al método de obtención 71,9% de los encuestados afirman que les fue compartida, 16,9% consumió tras haberla comprado, a un 10,7% les fue regalada y solo un 0,6% la cultivó (n = 128 vs n = 30 vs n = 19 vs n = 1) (Tabla II).

## III. Sobre consumo de otras drogas o sustancias psicoestimulantes

De un total de 304 participantes, 23% (n = 70) sostienen haber probado otras drogas a lo largo de su vida (Figura 1). La edad de inicio de consumo planteada como “¿Qué edad tenías cuando probaste alguna droga por primera vez?” refleja que un 51,4% de los participantes inició entre los 21 a 25 años (n = 36), 32,9% entre los 16 a 20 años (n = 23), 11,4% después de los 25 años (n = 8) y un 2,9% entre los 10 a 15 años (n = 2) (Tabla I).

Sobre el consumo habitual, durante los últimos 30 días se desprende que, 57,1% no ha consumido durante el último mes, un 20% consume ocasionalmente (no todos los días de la semana), un 12,9% mantiene un consumo esporádico (cuando sale de fiesta) y un 4,3% consume diariamente y 5,7% nunca ha consumido (n = 40 vs n = 14 vs n = 9 vs n = 3 vs n = 4) (Tabla II).

Como se muestra en la Figura 3, al indagar sobre qué droga ha sido consumida, 21,4% de los participantes ha consumido Cocaína (n = 15), 1,4% ha consumido Pasta Base (n = 1), 28,6% ha ingerido Anfetaminas (n = 20), un 7,1% a probado LSD (n = 5), 74,3% a consumido Modafinilo (n = 52), 50% ha usado Benzodiazepinas (n = 35) y un 35,7% ha consumido alguna otra droga sintética (n = 25). Al realizar la pregunta “¿Por qué probaste las drogas por primera vez?”, las respuestas rescatadas fueron la necesidad de mantenerse despierto con un 45,7%, seguido de un 41,4% que manifestó hacerlo por curiosidad (n = 32 vs n = 29) (Tabla II).

## IV. Relaciones entre consumo de alcohol, cannabis y otras drogas

En cuanto a consumo de Alcohol y Cannabis, encontramos que 177 personas que han consumido Alcohol también han probado Cannabis alguna vez en su vida; evidenciándose una asociación estadísticamente significativa (p = 0,000) con fuerza de asociación baja. Se puede inferir que las personas que consumen Alcohol tienen 35 (OR = 35,4) veces más la posibilidad de consumir Cannabis (Tabla III).

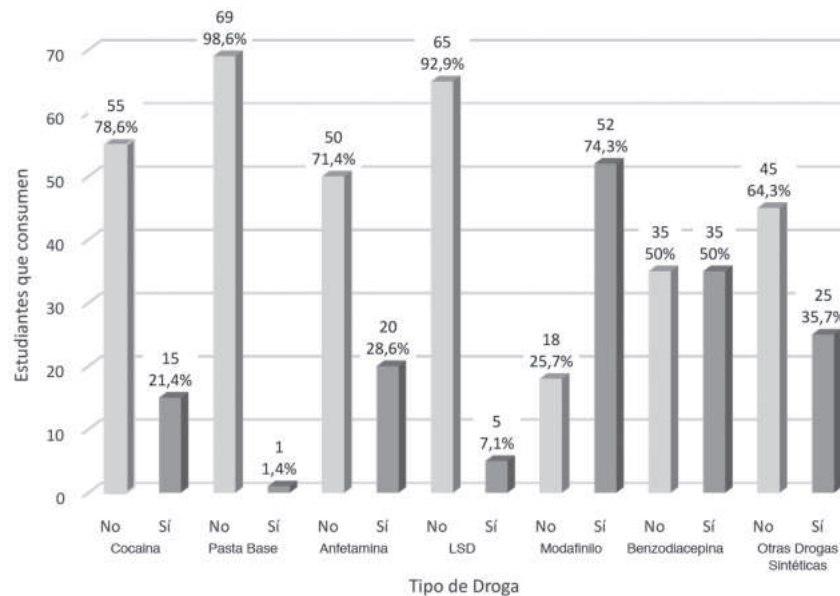


Figura 3. Prevalencia de drogas consumidas entre estudiantes de Medicina.

En cuanto a consumo de Alcohol y otras drogas encontramos que de 282 personas que han consumido Alcohol solo 67 han probado alguna vez en su vida otro tipo de drogas; de esta forma no se observa asociación estadísticamente significativa ( $p = 0,277$ ) con fuerza de asociación nula (Tabla III).

En cuanto a consumo de Cannabis y otras drogas encontramos que de 178 personas que han consumido Cannabis, 62 han probado alguna vez en su vida otro tipo de drogas; evidenciándose una asociación estadísticamente significativa ( $p = 0,000$ ) con

fuerza de asociación moderada; de esta forma, se puede inferir que existe 7,9 veces más la posibilidad de que un consumidor de Cannabis pruebe otro tipo de drogas, al menos una vez en su vida (Tabla IV).

#### V. Sobre la percepción de riesgo asociado a consumo de sustancias

Se procedió a solicitar a los participantes que contesten la siguiente pregunta: “¿Estás preocupado/a por los efectos nocivos de alguna de estas sustancias sobre tu salud?” (Tabla V).

Tabla III. Relación entre consumo de Alcohol, Cannabis y otras Drogas alguna vez en la vida.

	¿Has consumido Cannabis alguna vez en la vida?		¿Haz consumido alguna vez otras drogas o sustancias psicoestimulantes?	
	Sí n = 178	No n = 126	Sí n = 70	No n = 234
¿Has probado alcohol alguna vez en tu vida?	28,504* ( $p = 0,000$ )**		1,180* ( $p = 0,277$ )**	
	0,306*** OR = 35,4		0,062*** OR = 1,9	
<b>Sí</b>	177 (62,8%)	105 (37,2%)	67 (23,8%)	215 (76,2%)
92,8 % (n = 282)				
<b>No</b>	1 (4,6%)	21 (95,4%)	3 (13,6%)	19 (86,4%)
7,2% (n = 22)				
*Valor Chi Cuadrado				
** Significancia (p valor)				
*** Valor V de Cramer				
OR: Razón de ventajas para ¿Has probado alcohol alguna vez en tu vida? (Sí / No).				

Tabla IV. Relación entre consumo de Marihuana y Otras Drogas.

	¿Haz consumido alguna vez otras drogas o sustancias psicoestimulantes?	
	Sí n = 70	No n = 234
¿Has consumido Cannabis alguna vez en tu vida?	33,768* (p = 0,000)** 0,333*** OR = 7,9	
<b>Sí</b> 58,6 % (n = 178)	62 (34,8%)	116 (65,2%)
<b>No</b> 41,4% (n = 126)	8 (6,3%)	118 (93,7%)
* Valor Chi Cuadrado		
** Significancia (p valor)		
*** Valor V de Cramer		
OR: Razón de ventajas para ¿Has probado alcohol alguna vez en tu vida? (Sí / No)		

Tabla V. Percepción de riesgos para la salud con relación al consumo de sustancias.

¿Estas preocupado/a por los efectos nocivos de alguna de estas sustancias sobre tu salud?						
<b>Alcohol</b>						
		No Responde n = 21	En Absoluto n = 93	Poco n = 128	Bastante n = 35	Sí, Mucho n = 27
¿Has probado alcohol alguna vez en tu vida?	<b>Sí</b> n = 282	14 (4,96%)	85 (30,14%)	128 (45,39%)	33 (11,7%)	22 (7,8%)
	<b>No</b> n = 22	7 (31,82%)	8 (36,36%)	0 (0%)	2 (9,09%)	5 (22,73%)
<b>Cannabis</b>						
		No Responde n = 38	En Absoluto n = 123	Poco n = 69	Bastante n = 30	Sí, Mucho n = 44
¿Has consumido Cannabis alguna vez en la vida?	<b>Sí</b> n = 178	10 (5,62%)	65 (36,52%)	60 (33,71%)	25 (14,04%)	18 (10,11%)
	<b>No</b> n = 126	28 (22,22%)	58 (46,03%)	9 (7,14%)	5 (3,97%)	26 (20,63%)
<b>Otras Drogas (cocaína, pasta base, LSD anfetaminas, benzodiazepinas, mentix, Drogas sintéticas, etc.)</b>						
		No Responde n = 39	En Absoluto n = 129	Poco n = 20	Bastante n = 18	Sí, Mucho n = 98
¿Haz consumido alguna vez otras drogas o sustancias psicoestimulantes?	<b>Sí</b> n = 70	2 (2,86%)	31 (44,28%)	17 (24,29)	8 (11,43%)	12 (17,14%)
	<b>No</b> n = 234	37 (15,81%)	98 (41,88%)	3 (1,28%)	10 (4,27%)	86 (36,75%)

De un total de 282 participantes que han consumido Alcohol, un 4,96% (n = 14) no responde la pregunta, mientras que un 45,39% (n = 128) manifiesta poca preocupación, el 30,14% (n = 85) no

están preocupados en absoluto, un 11,7% (n = 33) sienten bastante preocupación, y un 7,8% (n = 22) les preocupa mucho los efectos que las bebidas alcohólicas puedan tener sobre su salud.

En cuanto a la percepción de riesgo asociado a consumo de Cannabis, de un total de 178 participantes que sí han consumido alguna vez en su vida, el 5,62% (n = 10) no respondieron la pregunta, un 36,52% (n = 65) refieren no preocuparse en absoluto, el 33,71% (n = 60) manifiesta poca preocupación, un 14,04% (n = 25) sostiene que se preocupa bastante por el efecto que puede tener la Cannabis sobre su salud y un 10,11% (n = 18) afirman preocuparse mucho por esta.

En consideración al riesgo percibido para la salud entre los consumidores de otras drogas, entre

ellas: cocaína, pasta base, LSD, anfetaminas, benzodiacepinas, modafinilo, entre otras; de un total de 70 participantes un 2,86% (n = 2) no respondió la pregunta; el 44,28% (n = 31) manifiesta no preocuparse por los efectos que estas sustancias puedan tener sobre su cuerpo, un 24,29% (n = 17) refiere poca preocupación, el 17,14% (n = 12) dice preocuparse mucho y 11,43% (n = 8) siente bastante preocupación sobre los efectos sobre la salud.

Referente a la exposición a problemáticas y conductas de riesgo secundarias a la ingesta de estas sustancias se reporta lo siguiente (Tabla VI).

Tabla VI. Conductas de Riesgo Asociadas a Consumo de Sustancias.

		¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas?								
		No Responde	Nunca	Sí, debido a consumo de Alcohol	Sí, debido a consumo Alcohol y Cannabis	Sí, debido a consumo de Cannabis	Sí, debido a Consumo de otras drogas	Sí, debido a consumo de Alcohol y otras Drogas	Sí, debido a consumo de Cannabis y otras drogas	
Altercado o Discusiones	Frecuencia	18,0	236,0	47,0	1,0	2,0	0,0	0,0	0,0	
	(%)	5,9	77,6	15,5	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	
Riña o pelea a golpes	Frecuencia	19,0	276,0	7,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	
	(%)	6,3	90,8	2,3	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	
Accidente o lesión	Frecuencia	19,0	247,0	35,0	1,0	1,0	0,0	1,0	0,0	
	(%)	6,3	81,3	11,5	0,3	0,3	0,0	0,3	0,0	
Extravío de dinero u otros artículos valiosos	Frecuencia	22,0	236,0	41,0	1,0	3,0	1,0	0,0	0,0	
	(%)	7,2	77,6	13,5	0,3	1,0	0,3	0,0	0,0	
Daño a objetos o prendas de vestir	Frecuencia	22,0	206,0	73,0	1,0	2,0	0,0	0,0	0,0	
	(%)	7,2	67,8	24,0	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	
Problemas en su relación con padres	Frecuencia	20,0	249,0	26,0	0,0	8,0	0,0	0,0	1,0	
	(%)	6,6	81,9	8,6	0,0	2,6	0,0	0,0	0,3	
Problemas en su relación con amigos	Frecuencia	19,0	267,0	17,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	(%)	6,3	87,8	5,6	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	
Problemas en su relación con profesores	Frecuencia	22,0	277,0	4,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	
	(%)	7,2	91,1	1,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	
Problemas en rendimiento escolar o laboral	Frecuencia	20,0	274,0	5,0	0,0	4,0	0,0	0,0	1,0	
	(%)	6,6	90,1	1,6	0,0	1,3	0,0	0,0	0,3	
Victima de asalto o hurto	Frecuencia	20,0	274,0	8,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	
	(%)	6,6	90,1	2,6	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	
Problemas con la policía	Frecuencia	20,0	272,0	8,0	1,0	2,0	1,0	0,0	0,0	
	(%)	6,6	89,5	2,6	0,3	0,7	0,3	0,0	0,0	
Hospitalización o ingreso S.Urgencia	Frecuencia	19,0	282,0	2,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	
	(%)	6,3	92,8	0,7	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	
Relaciones Sexuales que lamentara	Frecuencia	20,0	254,0	29,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	
	(%)	6,6	83,6	9,5	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	
Relaciones Sexuales sin protección	Frecuencia	20,0	242,0	39,0	1,0	2,0	0,0	0,0	0,0	
	(%)	6,6	79,6	12,8	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	



En consideración al consumo de Alcohol, un 15,5% ha experimentado altercados o discusiones; 2,3% de los participantes ha experimentado riñas o peleas a golpes, el 11,5% ha sufrido accidentes o lesiones asociadas, un 13,5% ha extraviado dinero u otros artículos, el 24% ha dañado objetos o prendas de vestir, 8,6% ha tenido problemas con sus padres, un 5,6% ha presentado problemas en la relación con sus amigos, mientras que un 1,3% lo ha hecho en relación a sus profesores; en el ámbito escolar/laboral un 1,6% ha manifestado problemas en su rendimiento. Un 2,6% ha sido víctima de asalto o hurto, al igual que ha tenido problemas con la policía; en cuando a su salud, un 0,7% ha llegado a requerir una hospitalización o ingreso al servicio de Urgencias, mientras que 9,5% se ha visto expuesto a relaciones sexuales que lamentó al día siguiente y un 12,8% a relaciones sexuales sin protección.

Respecto al consumo de Cannabis un 2,6% ha presentado problemas en la relación con sus padres, mientras que un 1,3% de los consumidores ha tenido problemas en lo académico/laboral; un 0,7% a experimentado altercados o discusiones, daños a objetos y prendas, ha sido víctima de asalto o hurto, ha enfrentado problemas con la policía y tenido relaciones sexuales sin protección.

En lo concerniente a las conductas de riesgo asociadas al consumo de otras drogas, se obtiene que un 0,7% de los encuestados ha participado de riñas o peleas a golpes, mientras que un 0,3% ha extraviado objetos valiosos, tenido conflicto con sus profesores, problemas con la policía, necesitado de hospitalización o ingreso al servicio de urgencias y por último ha mantenido relaciones sexuales que lamentar al día siguiente.

## DISCUSIÓN

El consumo de alcohol, cannabis y otras drogas psicoestimulantes lícitas e ilícitas es un problema de salud pública prevalente en Chile y ha ido en aumento a nivel mundial. Por otro lado, existe una mayor prevalencia de consumo en los/as adolescentes y jóvenes, siendo los/as estudiantes de educación superior una población de riesgo (Becoña, 2000).

Diversas investigaciones señalan a la etapa de la adolescencia como un período que trae consigo un conjunto de modificaciones fisiológicas, neurológicas y psicosociales que hacen de ella un

período de especial vulnerabilidad a las conductas de riesgos; entre ellas, la de consumo de diversas sustancias (INJUV, 2021).

En Chile, sólo existen estudios específicos de la zona central del país, que analizan el consumo de alcohol y otras drogas en los/as estudiantes de medicina, por lo que decidimos realizar una encuesta a estudiantes de medicina de dos universidades del norte de Chile que pueda mostrar la realidad del consumo, acceso y repercusiones de las sustancias lícitas e ilícitas en este grupo de jóvenes.

Dentro de los resultados de este estudio, podemos destacar que el promedio de edad de los/as encuestados/as es 22,6 años, a pesar que hay un leve predominio del sexo femenino, no constituye una mayor prevalencia ya que actualmente hay un mayor ingreso de mujeres a medicina en Chile (Sepúlveda, 2019). Del total de estudiantes que ingresaron al estudio, un 92,8% ha probado/consumido alcohol alguna vez en su vida; 58,6% cannabis y un 23% otro tipo de drogas sintéticas, esto coincide con todos los estudios que afirman que el alcohol tiene una alta prevalencia de consumo en adolescentes y adultos jóvenes (Rodarte *et al.*, 2020); pero se encontró mayor porcentaje de consumo de cannabis y otras drogas en comparación a estudios nacionales (SENDA, 2022). Esto es un aspecto preocupante ya que se debe analizar de forma más profunda la facilidad de acceso a la cannabis y a otras drogas lícitas e ilícitas en este grupo etario, que podría estar relacionada a la mayor disponibilidad en esta zona norte del país.

Acerca del consumo de alcohol, la edad de inicio fue entre los 16 a 20 años y más de la mitad lo ha consumido en los últimos 15 días en un promedio de 1 a 2 tragos diarios durante 2 días al mes. La mayoría tiene acceso fácil al alcohol, siendo de elección los tragos fuertes solos o combinados. Con respecto al consumo intenso o embriaguez (5 o más tragos por ocasión en el último mes), 1 de cada 4 estudiantes afirman este patrón de consumo, lo que es menor a los resultados del último estudio del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA, 2022) donde 2 de cada 3 estudiantes se ha embriagado en el último mes.

Acerca del consumo de cannabis, la edad de inicio fue entre los 16 a 20 años, y 1 de cada 3 estudiantes declara haber consumido en promedio un día,

durante los últimos 30 días. Este resultado es muy similar a la última encuesta del SENDA en Chile. La mayoría tiene acceso fácil a la cannabis y su forma de obtención es que fue compartida con otros/as.

Acerca del consumo de otras drogas o sustancias psicoestimulantes (cocaína, pasta base, LSD, anfetaminas, benzodiazepinas, modafinilo y otras), 1 de cada 3 sostiene haberlas probado alguna vez siendo la edad de inicio fue entre 21 a 25 años, el 20% (14/70) consume alguna vez a la semana y el 4,3% (3/70) la consume diariamente. Por otro lado el 74,3% ha consumido alguna vez modafinilo, 28,6% anfetaminas, el 21,4% cocaína y el 7,1% LSD. Estos resultados dan a conocer el alto consumo de modafinilo en este grupo de estudiantes de medicina que lo utilizan, en su mayoría, para mantenerse despierto, lo que coincide con Roncero *et al.*, (2015) que revela que el uso de psicoestimulantes está ligado a momentos de mayor exigencia académica; y otro aspecto preocupante es el alto consumo de cocaína en este grupo de jóvenes, por lo que se deduce que existe un fácil acceso a estas sustancias, tanto para la cocaína como en la obtención de medicamentos psicoestimulantes sin necesidad de receta médica.

Otro aspecto a destacar del estudio es que las personas que consumen alcohol tienen 35 veces más posibilidad de consumir cannabis y las personas que consumen cannabis tienen 7,9 veces más posibilidades de consumir otras drogas psicoestimulantes alguna vez en su vida, lo que reafirma que el consumo de tabaco y alcohol incrementa la posibilidad de consumir cannabis (Becoña, 2000).

De los estudiantes que han consumido alcohol, cannabis y otras drogas, la mayoría no se preocupa en absoluto o manifiesta poca preocupación sobre los efectos de esta sustancia en su salud. Considerando que son estudiantes de la carrera de medicina se deduce que no hay conciencia o conocimiento suficiente de todos los efectos adversos que tienen estas sustancias y sus repercusiones neurobiológicas y psicológicas a mediano y largo plazo (Candido *et al.*, 2018).

Entre las conductas de riesgo asociada al consumo de alcohol, destacan, daños a objetos y prendas de vestir, altercados o discusiones, extravío de dinero u otros artículos y relaciones sexuales sin protección. Respecto al consumo de cannabis un bajo porcentaje ha presentado problemas con sus padres y con respecto al consumo de otras drogas

existe una escasa asociación a conductas de riesgo. Estas consecuencias están descritas en el estudio de Ayala *et al.* (2017) que destaca la percepción de los estudiantes que pierden la memoria, pierden clases, conducen bajo efectos del alcohol, exposición a agresiones e incluso riesgo de suicidio, entre otros.

Este estudio destaca por haber incorporado a estudiantes de medicina de dos universidades de Chile, desde primero a séptimo año, sin ningún sesgo y de participación voluntaria. También se puede destacar que parte de la encuesta que se utilizó, fue un instrumento ya validado del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, utilizado en Chile el 2019.

Sin embargo, también pudimos evidenciar ciertas limitaciones en la cual este estudio considera sólo un grupo limitado de estudiantes de medicina de Chile y para poder comparar, si realmente hay una mayor accesibilidad al consumo de cannabis y otras drogas en el norte de Chile, debemos tener un grupo de estudiantes de medicina que estudien en el centro y sur del país.

Finalmente, los resultados de este estudio nos muestra una realidad que ocurre con los estudiantes de medicina de dos universidades del norte de Chile, lo que nos debe estimular a que cada Institución de Educación Superior en conjunto con las carreras de medicina apoyen y realicen educación continua acerca de los efectos nocivos a corto, mediano y largo plazo del consumo de alcohol, cannabis, cocaína, neuroestimulantes y otras drogas que han ido ingresando al mercado ilícito en nuestro país. Además, las entidades del estado deben seguir haciéndose cargo del control de la venta de alcohol, exigir la receta médica al adquirir neuroestimulantes y controlar el tráfico de sustancias ilícitas para evitar todos los daños que traen estas sustancias cuando su consumo es prolongado. Y por último estos resultados, nos estimula a poder realizar un estudio que incorpore a todas las carreras de medicina de norte a sur de nuestro país y así tener más claro hacia donde apuntar las estrategias de prevención para nuestros futuros médicos y médicas de Chile.

---

**SUMMARY: Introduction:** The consumption of licit and illicit substances in adolescents and young adults is an important public health problem in Chile. The consumption of alcohol, tobacco and cannabis is more prevalent among students both globally and nationally, with medical students being a population at risk. Prolonged consumption of alcohol

and other drugs has been associated with consequences on general, mental, cognitive-behavioral and academic health. There are few national studies that include medical students from the center of the country, so this study seeks to shorten the information gap by incorporating universities from northern Chile, to have clear and reliable data and take measures that improve the quality of life of students of medicine in our country. **Methodology:** This research is non-experimental, observational, transversal and retrospective. The research design is a mixed approach and with a concurrent triangulation strategy. A survey was conducted that included 28 questions to medical students from the University of Tarapacá and the University of Antofagasta, comprising a total universe of 650 students from first to seventh year. The data collected in this study were stored in an Excel template to be entered into a statistical program. **Results:** Of the final 304 participants, 57.6% belong to the University of Antofagasta and 42.4% to the University of Tarapacá. Of the total students who entered the study, 92.8% have tried/consumed alcohol at some point in their lives; 58.6% cannabis and 23% other types of synthetic drugs. In relation to alcohol consumption, 42.6% have 1 to 2 drinks on a typical day; regarding cannabis, 27.5% declare having consumed it during the last 30 days and in relation to those who have used other drugs or psychostimulants, 74.3% have consumed Modafinil, 28.6% Amphetamines and 21.4% cocaine. Within this study it could be inferred that people who consume alcohol are 35 times more likely to consume cannabis and those who consume cannabis are 7.9 times more likely to try other types of drugs, at least once in their life. **Discussion:** The results of this study show us a reality that occurs with medical students from two universities in northern Chile, which should alert Higher Education Institutions in conjunction with medical careers to support and carry out continuing education about of the harmful effects in the short, medium and long term of the consumption of alcohol, cannabis, cocaine and other drugs that have been entering the illicit market in our country. And on the other hand, the state must continue to control the trafficking of illicit substances that occurs in northern Chile.

**KEYWORDS:** Medical students, alcohol, cannabis and psychostimulant drugs

## BIBLIOGRAFÍA

Ayala, E.; Roseman, D.; Winseman, J. y Mason, H. "Prevalence, perceptions, and consequences of substances use in medial students". *Medical Education Online*, 22: 1-7, 2017. DOI: <https://doi.org/10.1080/10872981.2017.1392824>.

- Becoña, E. "Los adolescentes y el consumo de drogas". *Papeles del Psicólogo*, (77): 2000.
- Candido, F.J.; Souza, R.; Stumpf, M.A.; Fernandes, L.G.; Veiga, R.; Santin, M.; Kluthcovsky, A. The use of drugs and medical students: a literature review. *Revista Da Associação Médica Brasileira*, 64(5): 462-468, 2018. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1806-9282.64.05.462>.
- Calletti, Godoy, M.; Elsaca, J.; Merino, E.; Kobus-Garán, V.P.; M. Santander, J. "Consumo de alcohol, marihuana y cocaína en estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile". *ARS MEDICA Revista De Ciencias Médicas*, 46(3): 11-16, 2021. DOI: <https://doi.org/10.11565/arsmed.v46i3.1667>.
- INJUV, Ministerio de Desarrollo Social y Familia. Hablemos de Todo. Documento técnico: consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes. 2021. <https://hablemosdetodo.injuv.gob.cl/wp-content/uploads/2021/02/Consumo.pdf>.
- Rodarte, B.; Alves, Soares, P.; Petroianu, A. Alcohol consumption by medical students. *Revista Da Associação Médica Brasileira*, 66(7): 943-947, 2020. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1806-9282.66.7.943>.
- Romero, M.; Santander, J.; Hitschfeld, M.; Labbe, M.; Zamora, V. Smoking and alcohol drinking among medical students at the Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista Médica de Chile*, 137: 361-368, 2009.
- Roncero, C.; Egido, A.; Rodríguez, L.; Pérez, J.; Collazos, F.; Casas, M. Substance Use among Medical Students: A Literature Review. *Actas Esp Psiquiatr*, Vol. 43: 21-109, 2013.
- SENDA. Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Gobierno de Chile. Primer estudio de drogas en Educación Superior, Santiago de Chile. 2019.
- SENDA. Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Gobierno de Chile. Segundo estudio de drogas en Educación Superior, Santiago de Chile. 2022 <https://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/2022/10/Estudio-Drogas-Educacion-Superior.pdf>.
- Sepúlveda, C. Las mujeres en la medicina chilena: Desde los tiempos de Eloísa Díaz a la actualidad. *Rev Med Chile*, 147: 1184-1189, 2019.

**Autor de correspondencia:**

Vilma Mansilla Guevara  
correo: [vilma.mansilla.guevara@gmail.com](mailto:vilma.mansilla.guevara@gmail.com).  
Facultad de Medicina  
Universidad de Tarapacá, Chile

Recibido: 1 de Mayo, 2024

Aceptado: 17 de Junio, 2024