

**IDENTIFICACIÓN DEL “PHARMING” O CONSUMO INAPROPIADO DE
MEDICAMENTOS EN POBLACIÓN ESCOLAR DEL MUNICIPIO DE ABREGO,
NORTE DE SANTANDER**

LISSET KARIME BERBESI VACCA

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA**

OCAÑA

2018

i

**IDENTIFICACIÓN DEL “PHARMING” O CONSUMO INAPROPIADO DE
MEDICAMENTOS EN POBLACIÓN ESCOLAR DEL MUNICIPIO DE ABREGO,
NORTE DE SANTANDER**

LISSET KARIME BERBESI VACCA

**Informe final de trabajo aplicado presentado como requisito parcial para optar el
Título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia**

MARCO ANTONIO MÁRQUEZ GÓMEZ, Q.F.

Director del trabajo

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA

OCAÑA

2018

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia ni el Jurado examinador, se hacen responsables de los conceptos emitidos en el siguiente trabajo.

DEDICATORIA

Mi proyecto de grado, quiero dedicarlo a mi tutor que me apoyó y me orientó durante todo el proceso académico, a mi esposo por su comprensión, a mi padre, quien con su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mí amado hijo por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mí amada madre que con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

A mis compañeros y amigos presentes y pasados, quienes sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, alegrías y tristezas y a todas aquellas personas que durante estos 3 años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se hiciera realidad.

AGRADECIMIENTOS

A Dios

Por darme la vida, por estar siempre a mi lado
Y escucharme en todo momento.

A mis papás

Por apoyarme siempre. Por motivarme a cada momento, por su amor incondicional.

A mi hijo

Lo más maravilloso que DIOS
Me ha regalado la luz de mis ojos
Mi motivación para seguir adelante

A mi hermano

Por apoyarme a seguir adelante, por motivarme a realizar mis metas.

A la Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Por darme la oportunidad de alcanzar mis metas

A mi director de tesis

Agradecerle por su gran ayuda y colaboración, por su paciencia, su tiempo y dedicación.
Gracias por su apoyo.

Gracias a todos

CONTENIDO

Lista de tablas.....	viii
Lista de ilustraciones	ix
Resumen.....	x
Introducción	11
Marco teórico	13
Planteamiento del problema	13
Marco conceptual.....	15
Sustancia psicoactiva	15
Consumo de sustancia psicoactivas	17
Definición de pharming.....	18
Medicamentos de abuso	19
Medicamentos objeto de pharming.....	20
Marco referencial	21
Justificación	27
Objetivos.....	29
Objetivo general	29
Objetivos específicos	29
Metodología	30
Tipo de estudio	30
Población y muestra.....	30
Recolección de la información	32

Análisis de la información.....	32
Resultados y discusión.....	33
Diseño y validación del instrumento de encuesta.....	33
Aplicación del instrumento de encuesta.....	34
Características sociodemográficas de la población	35
Edad	35
Sexo.....	35
Procedencia.....	35
Factores asociados al entorno familiar, amistades y colegio	36
Factores asociados al entorno familiar	36
Factores asociados al círculo de amigos	37
Factores asociados al colegio	38
Caracterización del pharming	39
Prevalencia	39
Edad de inicio de consumo y edad actual	40
Medicamentos objeto de pharming	40
Frecuencia de consumo	41
Lugar de adquisición.....	42
Consumo intrainstitucional	43
Factores asociados al pharming	43
Conclusiones	44
Recomendaciones	45
Referencias bibliográficas.....	46

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Población estudiantil por grado y sexo Colegio Santa Bárbara 2018	30
Tabla 2. Asignación de la muestra por grado, curso y sexo Colegio Santa Bárbara 2018 ...	31
Tabla 3. Composición del instrumento para caracterización del Pharming.	33
Tabla 4. Distribución población, muestra y numero de encuestados por grado, Colegio Santa Bárbara 2018.....	34
Tabla 5. Distribución por edades, Colegio Santa Bárbara 2018.....	35
Tabla 6. Fármacos usados inapropiadamente, Colegio Santa Bárbara 2018.....	40
Tabla 7. Factores asociados al "pharming", Colegio Santa Bárbara 2018.	43

LISTA DE ILUSTRACIONES

Grafica 1. Composición círculo de amistades estudiantes colegio Santa Bárbara 2018	37
Grafica 2. Aprobación de cursos primaria y secundaria estudiantes colegio Santa Bárbara 2018	38
Grafica 3. Relación con profesores y compañeros estudiantes colegio Santa Bárbara 2018	39
Grafica 4. Frecuencia de consumo medicamentos pharming colegio Santa Bárbara 2018..	41
Grafica 5. Lugar de adquisición de medicamentos asociados al "pharming", Colegio Santa Bárbara 2018.....	42

RESUMEN

Introducción. El consumo de medicamentos sin prescripción médica, con fines diferentes a los terapéuticos es de reciente medición en Colombia y sus consecuencias han tenido escasa atención por los médicos. **Objetivo.** Determinar la incidencia y factores relacionados con el consumo inapropiado de medicamentos de prescripción en la población estudiantil de la Institución Educativa Colegio Santa Bárbara del municipio de Abrego, Norte de Santander. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, con recolección prospectiva de la información. Se asignó una muestra aleatoria de 261 sujetos, 386 hombres y 409 mujeres, a partir de una población de 795 estudiantes mediante muestreo aleatorio estratificado. Se construyó un instrumento ad-hoc alojado en un formulario online de Google, el instrumento consta de 5 módulos para información relacionada con las características sociodemográficas, entorno familiar y amistades, identificación de medicamentos, datos de consumo y factores asociados. El instrumento incluyó un consentimiento informado previo al diligenciamiento de la encuesta. **Resultados.** El instrumento de encuesta fue aplicado a 368 estudiantes, de los cuales 366 decidieron participar en el estudio. Se identificaron 13 medicamentos consumidos, en su mayoría ansiolíticos y analgésicos. La prevalencia encontrada fue del 7%, superior a lo reportado por otros estudios. Todos los consumidores eran menores de edad al inicio del consumo. La edad promedio de inicio de consumo fue de 12 años. **Conclusiones.** El diseño de un instrumento ad-hoc sometido a validación ha permitido una aproximación a la situación del consumo de medicamentos con fines recreativos en la población adolescente escolarizada colombiana. No se evidencia influencia significativa de los factores de riesgo identificados como determinantes para la ocurrencia del fenómeno del pharming, aunque si una relativa baja influencia de factores protectores, sin embargo es posible que el fenómeno en la institución obedezca a un hecho aislado.

Palabras clave: Pharming, medicación inapropiada, adolescentes, sustancias psicoactivas (fuente: DeCS).

INTRODUCCIÓN

La presente investigación surge por la necesidad urgente de analizar, y determinar las causas y los efectos de un problema de tipo social y de salud pública que está afectando a adolescentes y jóvenes de toda Colombia y que tiene alcances mayoritarios en los estudiantes de instituciones educativas como colegios y Universidades. Esta investigación está centrada en la identificación y análisis del problema del uso del Pharming en la Institución Educativa Colegio Santa Bárbara del Municipio de Abrego con el fin de establecer unos criterios y lineamientos para la prevención del uso y consumo de sustancias psicoactivas denominadas PHARMING.

La investigación tiene como finalidad conocer a fondo el origen del problema y sus efectos actuales de masificación del consumo y las posibles consecuencias que de ello se deriva. La investigación se centra en el contexto local por cuanto se facilita contar con los elementos necesarios para realizarla y disponer de un buen tiempo para ofrecer un aporte significativo a la Institución Educativa en cuanto a labores de información, prevención y hasta de información de casos ante las autoridades pertinentes a fin de que se tomen los correctivos no solamente con los estudiantes y docentes sino con los padres de familia como principales conedores del problema.

La caracterización de la problemática social de la drogadicción en los jóvenes del municipio de Ábrego, Norte de Santander, es un trabajo de investigación, el cual fue desarrollado teniendo en cuenta la difícil situación que, en materia de drogas se viene presentando en este municipio.

Una vez contextualizado el problema, se procedió a plantear los objetivos para lo cual se aplicaron encuestas, dirigidas a los jóvenes de los diferentes grados de dicha Institución

Educativa, siendo un cuestionario con preguntas de tipo cerradas, las cuales se plantearon de tal manera que los encuestados no cuestionaran a una segunda persona.

Con el análisis de dicha encuesta, se procedió a identificar el posible consumo de sustancias psicoactivas Pharming en los jóvenes, especialmente el uso de medicamentos sin prescripción contemplados en la lista de éstos. El estudio tuvo en cuenta algunos factores como: información sociodemográfico, los factores asociados al entorno familiar, amistades y colegio; al consumo de medicamentos inapropiados.

Los resultados fueron satisfactorios, toda vez que se pudo llevar a cabo el proyecto, desarrollando las actividades previstas y logrando sus objetivos mediante la consecución de información primaria a través de las encuestas realizadas a los jóvenes. El proceso se desarrolló desde la identificación y formulación del problema con su justificación y objetivos, luego se fundamentó esta investigación con las teorías más relevantes y significativas sobre la temática del Pharming y las sustancias psicoactivos. Posteriormente se ubicó el contexto, población y muestra, diseño y aplicación de instrumentos, tabulación y grafica de datos, análisis e interpretación de la información. De esta manera se formuló una propuesta de intervención para prevención y disminución del consumo de estos fármacos en la Institución educativa Santa Bárbara del municipio de Abrego.

MARCO TEÓRICO

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“Pharming” es un término de uso relativamente reciente y se define como “el uso de fármacos por la población joven con y sin receta médica con fines recreativos”. Los fármacos más utilizados son el dextrometorfán y el metilfenidato. El primero, de venta sin receta, presenta una sintomatología variable, dosis y acción metabólica dependiente, el cual varía desde la euforia a las alucinaciones. El metilfenidato se utiliza como estimulante sustituto de la cocaína, tanto por vía oral como nasal e intravenosa, siendo uno de los fármacos con más desvío hacia el mercado ilícito a nivel mundial. (Burillo, et al, 2013).

Otros autores (Vidal, A., Bueno, F.) consideran “Pharming” a todo aquel consumo no médico de medicamentos de prescripción, que son prescritos para otra persona, y cuyo consumo se realiza buscando un fin recreativo, utilizando para ello dosis más altas de las especificadas en la prescripción.

El consumo de medicamentos sin prescripción médica, con fines diferentes a los terapéuticos es de reciente medición en Colombia, en el año 2011 se realizó un estudio de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar, encontrándose prevalencias de toda la vida en 1.09%, de último año en 0.78% y de último mes en 0.37% de la población escolar, sin diferencias significativas entre sexos. El consumo se observó en todos los grados, pero tiende a ser mayor en grados superiores. El consumo es mayor en colegios privados. Para el departamento de Norte de Santander la prevalencia se estableció en 0.19%. (Ministerio de Justicia, 2011).

En el año 2013 el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas encontró datos similares en población general: una prevalencia de toda la vida de 1.82%, sin diferencias significativas entre sexos, y una prevalencia de último año del 0.53% de la población total del país, siendo la edad de mayor frecuencia correspondiente al grupo de 18 a 24 años con el 0.82%. (Ministerio de Justicia, 2013).

Otro aspecto a tener en cuenta con el pharming es la posibilidad de que sirva como puerta de entrada al consumo de otras drogas ilegales, como ocurre con el cheese, mezcla de heroína con antigripales (fundamentalmente difenhidramina), que causa euforia y alucinaciones tras inhalarlo, y que es conocida como la “heroína de inicio”. (Burillo, et al, 2013).

Por su parte, Ortega y otros (2015), sostienen que los jóvenes son principalmente los principales consumidores de medicamentos con fines recreativos, y por tanto la población víctima de esta nueva forma de adicción, explicando que la adolescencia es un período de cambio, de paso a la edad adulta. Este período se revela particularmente vulnerable a todo tipo de comportamientos riesgosos.

Las motivaciones más frecuentes en la iniciación del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) son el hecho de encontrarlas fácilmente, ellas constituyen un medio rápido y sencillo de sentirse a gusto, permiten que el joven se sienta mejor aceptado en el círculo de relaciones entre pares; o por el hecho de que determinadas sustancias tienen la capacidad de controlar los sentimientos desagradables, modificándolos, o reduciendo la ansiedad, la depresión y aminorando las tensiones. Para algunos adolescentes experimentar el consumo de sustancias es un rito necesario al atravesar la fase de individuación. De hecho, se podría decir que la mayor parte de estos adolescentes son “experimentadores” o “consumidores ocasionales”. El papel de los adolescentes dentro de la sociedad y el comportamiento que se espera de ellos depende de las percepciones ya establecidas sobre su personalidad y sus habilidades. El status adolescente que posee la sociedad, afronta una grave crisis, ya que está asociada a una

condición de sufrimiento, de etapa difícil y peligrosa e incluso antisocial, por esta razón se considera que esta etapa es donde las personas, es más propenso a consumir droga. Es por lo que el adolescente debe integrarse a la sociedad por medio de grupos culturales y juveniles, asociaciones comunales, organizaciones no gubernamentales, para que puedan desempeñar un mejor papel en el entorno que se desenvuelven. Además se debe desarrollar planes de acciones que incluyan actividades sanas. (Ortega, et al, 2015).

El fenómeno del pharming no está profundamente estudiado en Colombia y se carece de estudios en población escolar específicamente en las instituciones de Norte de Santander y del municipio de Abrego.

Entendiendo el fenómeno del “pharming” como el consumo inapropiado de medicamentos de prescripción, se propuso identificar si se presenta el “pharming” en la población estudiantil del colegio Santa Bárbara del municipio de Abrego, Norte de Santander, para lo cual se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la incidencia del fenómeno del “pharming” entre los estudiantes de la Institución Educativa Colegio Santa Bárbara del municipio de Abrego, Norte de Santander?

MARCO CONCEPTUAL

SUSTANCIA PSICOACTIVA

El concepto de sustancia psicoactiva ha sido definido por varios autores y entidades dedicadas a su estudio y su incidencia en los seres humanos. Para tal efecto se consignan algunos conceptos importantes.

Ortega y otros (2015), consideran que es toda sustancia química de origen natural o sintético que al introducirse por cualquier vía (oral-nasal-intramuscular-intravenosa) ejerce un efecto sobre el sistema nervioso central (SNC), compuesto por el cerebro y la médula espinal, de los organismos vivos. Estas sustancias son capaces de inhibir el dolor, modificar el estado anímico o alterar las percepciones.

El Ministerio de la salud y la protección social (2014), retomando los conceptos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en conjunto con la OMS, definen las sustancias como una droga o sustancia (química, natural) que introducida en el organismo por cualquier vía ya sea (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central (SNC) provocando una alteración psicológica. Como por ejemplo, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico que, de manera general, es, capaz de cambiar el comportamiento de las personas.

Por su parte Martínez y otros, (2008) en su artículo de investigación *características del consumo de fármacos psicotrópicos en estudiantes de ciencias de la salud*, conceptualizan lo siguiente:

“Se da comúnmente el nombre de psicoactivas a las sustancias que afectan la mente o la conducta, lo cual indica que puede aplicarse tanto a compuestos de uso terapéutico, como son las benzodiazepinas y los neurolepticos, como a sustancias de uso “recreativo” o consumo social con fines no terapéuticos, como la cocaína y la heroína. El término psicofármaco se aplica a los compuestos que modifican tanto las funciones psíquicas como los estados mentales, y son utilizados fundamentalmente para el tratamiento de trastornos mentales como las psicosis, los trastornos de ansiedad, los trastornos depresivos, el síndrome de déficit de atención e hiperactividad, y la enfermedad bipolar entre otros”

CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS

El National Institute on drugs abuse NIDA (2012), sostiene que teniendo en cuenta las implicaciones individuales sobre la salud, los efectos sobre la seguridad y el desarrollo social, en cuanto a sustancias psicoactivas pueden identificarse cuatro tipos de consumo:

- El primer tipo, llamado consumo experimental, se relaciona con las situaciones de contacto inicial del individuo con una o varias sustancias, de las cuales puede pasarse a un abandono de las mismas o a la continuidad en el consumo. La adolescencia es la etapa en que con mayor frecuencia surge este tipo de consumo, si bien un alto porcentaje no reincide en el mismo.
- El segundo tipo de consumo, el consumo ocasional, consiste en el uso intermitente de la SPA sin ninguna periodicidad fija y con largos intervalos de abstinencia. Entre las motivaciones principales para iniciar este tipo de consumo se cuenta facilitar la comunicación, la búsqueda de placer, la relajación, y transgredir las normas, entre otras.
- El tercer tipo de consumo se conoce como consumo habitual el cual supone una utilización frecuente de la droga. Esta práctica puede conducir a las otras formas de consumo, dependiendo de la sustancia, la frecuencia con que se emplee, las características de la persona, el entorno que le rodea, etc. Entre las motivaciones para mantener el uso de las drogas están: intensificar las sensaciones de placer; vivencia de pertenencia al grupo y necesidad de reconocimiento dentro de éste; mitigar la soledad, el aburrimiento, la ansiedad; reafirmar independencia o aversión hacia la sociedad, y reducir el hambre, el frío, la debilidad o el cansancio.
- Finalmente, el cuarto tipo de consumo, consiste en el uso nocivo problemática de las SPA. Se trata, entonces de un consumo susceptible de provocar daños físicos, psíquicos,

afectivos, psicológicos y sociales para el consumidor y su ambiente próximo o lejano. Este uso no está ligado únicamente a la cantidad consumida en una sola vez ni a la repetición de un consumo moderado y controlado de ciertas sustancias. Los riesgos se relacionan con el peligro específico del producto, a los daños para la salud y a las consecuencias sociales del consumo.

De otra parte Scoppetta (2010) manifiesta que en la actualidad no hay dudas acerca de los efectos individuales y sociales nocivos producidos por el consumo de drogas. Si bien los estudios muestran que no todos los consumidores desarrollan problemas de dependencia o abuso, se cuenta con suficiente evidencia acerca de los efectos nocivos del consumo de sustancias psicoactivas legales.

DEFINICIÓN DE PHARMING

Para G. Burillo, Putze A, (2013) y otros autores, el Pharming se considera como el uso de fármacos por la población joven con y sin receta médica con fines recreativos, ha tenido escasa atención por los médicos. Los fármacos más utilizados son el dextrometorfán y el metilfenidato. El primero, de venta sin receta, presenta una sintomatología variable, dosis y acción metabólica dependiente, el cual varía desde la euforia a las alucinaciones. El metilfenidato se utiliza como estimulante sustituto de la cocaína, tanto por vía oral como nasal e intravenosa, siendo uno de los fármacos con más desvío hacia el mercado ilícito a nivel mundial”

En el mismo sentido, Vidal y Bueno (s.f.) consideran pharming a todo aquel consumo no médico de medicamentos de prescripción, que son prescritos para otra persona, y cuyo consumo se realiza buscando un fin recreativo, utilizando para ello dosis más altas de las especificadas en la prescripción

Muné (2010), experto en toxicología del Hospital Clinic de Barcelona, describe el incremento de jóvenes que consumen de jarabes y productos para la tos, euforizantes y ansiolíticos con fines no terapéuticos, y define el 'pharming', como una moda que reconoce el abuso de medicamentos sobre todo aquellos que contienen codeína, metilfenidato, benzodiazepina, alprazolam y dextromethorphan. Algunos fármacos provocan alteraciones como placer, euforia o somnolencia, entre otros. Por ello, hay jóvenes que se drogan con medicamentos de libre venta o con receta médica, como antidepresivos, jarabes para la tos y ansiolíticos (reductores de ansiedad y angustia). A esta popular práctica se le conoce en Estados Unidos como pharming (palabra en inglés que proviene de "farmacéutico").

MEDICAMENTOS DE ABUSO

El National Institute on Drug Abuse NIDA (2012), clasifica estos fármacos según la patología a que van dirigidos: para el tratamiento del dolor, opioides (Fentanyl, Hydrocodone, Oxycodone, Oxymorphone, Propoxyphene, Hydromorphone, Meperidine, Diphenoxylate), para el tratamiento de la ansiedad y los trastornos del sueño, depresores del Sistema Nervioso Central (Pentobarbital sodium, Diazepam, Alprazolam), y para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad y la narcolepsia, estimulantes (Dextroamphetamine, Methylphenidate, Amphetamines).

Según Vidal y Bueno (s.f.), uno de los fármacos cuyo consumo recreativo es más frecuente es el dextrometorfano. Se trata de un antitusígeno que, a dosis altas, puede tener un efecto alucinógeno y eufórico, similar al de otras sustancias de abuso. Se han reportado muertes asociadas a la intoxicación producida por dosis altas de dextrometorfano.

Iglesias (2017), define los tipos de fármacos según sus efectos, para lo cual sostiene que entre los fármacos que más se abusan y pueden desembocar en una adicción se encuentran:

- **Analgésicos:** es común auto recetarlos, pues ayudan a calmar el dolor. Su uso indiscriminado puede hacer que cada vez se necesite una cantidad mayor. Incluyen sustancias que pueden causar adicción, como morfina y codeína (derivadas del opio).
- **Ansiolíticos:** disminuyen el malestar, así como la ansiedad al generar una sensación de bienestar y facilitando el sueño. Existen dos tipos, barbitúricos y **benzodiacepinas**, ambos pueden causar habituación y dependencia, además de distintos efectos secundarios.
- **Estimulantes:** incrementan el estado de alerta, disminuyen el cansancio, causan euforia y pueden intensificar el sexo. Cuando cesa su efecto pueden causar crisis de angustia, depresión y deseo de consumir otro estimulante. Su uso prolongado puede provocar agresividad y paranoia.

MEDICAMENTOS OBJETO DE PHARMING

Es su revisión sobre pharming, Burillo et al (2013) destacan los fármacos con mayor incidencia de consumo:

- Fármacos analgésicos como: Oxycodona, Morfina, Hidrocodona, Fentalino.
- Fármacos para el insomnio y la ansiedad como: Zolpidem, Alprazolam, Clonazepam, Lorazepam.

MARCO REFERENCIAL

Para abordar la problemática de Pharming, como afectación social especialmente a la juventud actual, es necesario conocer su concepto y sus implicaciones que se han demostrado a través de estudios realizados por investigadores y consignados en artículos como como el denominado Drogas emergentes (II): el pharming elaborado por G. Burillo, Putze A, (2013) y otros autores más, en el cual hacen la siguiente precisión:

“El uso de fármacos por la población joven con y sin receta médica con fines recreativos, ha tenido escasa atención por los médicos. Los fármacos más utilizados son el dextrometorfán y el metilfenidato. El primero, de venta sin receta, presenta una sintomatología variable, dosis y acción metabólica dependiente, el cual varía desde la euforia a las alucinaciones. El metilfenidato se utiliza como estimulante sustituto de la cocaína, tanto por vía oral como nasal e intravenosa, siendo uno de los fármacos con más desvío hacia el mercado ilícito a nivel mundial”

Los mismos autores del documento referenciado, argumentan que existen otras sustancias como el modafinilo y el propofol que presentan un uso no médico en principio de escasa incidencia, pero con un potencial de abuso a tener en cuenta, sobre todo en el ámbito sanitario. Finalmente, opiáceos como el fentanilo, la oxicodona y la buprenorfina, de reciente generalización en el arsenal terapéutico de muchas especialidades médicas y con nuevas presentaciones farmacéuticas, están produciendo fenómenos de abuso, dependencia y comercio ilícito. Las demandas de tratamiento de desintoxicación, la mezcla con sustancias ilegales y los casos de muerte, alertan sobre el abuso de estos fármacos. (G. Burillo, Putze A, 2013, p, 99)

Los autores clasifican estos medicamentos por grupos y lo hacen de la siguiente manera:

“Se pueden englobar los fármacos utilizados fundamentalmente por adolescentes como drogas en tres grandes grupos: los *estimulantes* (dextrometorfán, metilfenidato) los analgésicos *opiáceos* (fentanilo y oxicodona, entre otros, y los hipnosedantes (benzodiacepinas, y las z-drugs zolpidem y zopiclona). En esta revisión se describen los aspectos toxico- lógicos y clínicos de los nuevos fármacos de cada uno de estos grupos, dejando de lado aquellas sustancias como los mórficos de uso habitual y las benzodiacepinas, así como otros fármacos utilizados en el ámbito hospitalario o en clínica veterinaria que tuvieron su boom como drogas de diseño al inicio de este siglo (gamma-hidroxi-buti- rato –GHB–, ketamina, óxido nitroso) y que ya han sido específicamente estudiados en otros trabajos.(Ibídem, p 102)

Finalmente los autores sostienen que una serie de factores influyen en la creciente popularidad del pharming: su fácil accesibilidad tanto desde el botiquín del hogar, como mediante su adquisición directa sin receta en farmacias o a través de internet, el hecho de ser sustancias legales y la percepción de que al ser medicamentos son productos seguros y mucho menos peligrosos que las drogas de la calle, así como la falta de percepción de su uso como drogas por parte de los padres u otros familiares o conocidos. Además de la peligrosidad inherente al consumo abusivo propiamente dicho, el riesgo se incrementa por el hecho de utilizarse varios fármacos de forma conjunta, en muchas ocasiones mezclados con alcohol u otras drogas. En este sentido, se ha observado entre jóvenes estadounidenses el uso del denominado trail mix, consistente en reuniones en las que cada asistente recolecta fármacos del botiquín de su casa, mezclándolos luego en un recipiente, para consumirlos de forma aleatoria. (Ibídem, p 100)

Mori, E. y Baltazar, G. (2011), en su investigación sobre consumo de psicofármacos, sostienen que al explorarse los motivos del alto consumo de psicofármacos por razones no médicas en esta población, se ha reportado la facilidad relativa de acceso a éstas en los hogares y en las escuelas, siendo la segunda sustancia tranquilizantes. Dentro de los motivos de consumo de psicofármacos, los escolares refieren que los “psicofármacos tranquilizantes”, son usados para potenciar los efectos de euforia de otras drogas, como los opioides, metadona, cocaína, así como para aumentar los efectos del alcohol, por otro lado también son referidos directamente para relajarse o desconectarse del mundo y propiamente para drogarse. Por otro lado, los motivos para el consumo de estimulantes referidos mayormente son: porque ayudan en el estudio y mejoran la concentración. La detección del consumo de psicofármacos podría servir como marcador de un antecedente de violencia, que si sumamos a las asociaciones encontradas entre el consumo de psicofármacos estimulantes y tranquilizantes con bajos ingresos económicos familiares, niveles bajos de involucramiento paterno e involucramiento de los adolescentes en actividades delincuenciales, nos podría llevar a un mejor entendimiento de los factores inmersos en el consumo de este tipo de psicofármacos.

Ortega Latorre, Y. (2015) frente a la automedicación, investigaron en su tesis de grado a varios autores que emiten su concepto frente a la auto formulación de medicamentos como fenómeno social, familiar e individual. Al respecto sostienen lo siguiente:

“Aunque la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1998) define el autocuidado como todo aquello que las personas hacen por sí mismas con el propósito de restablecer y preservar la salud o prevenir y tratar las enfermedades, algunos autores (Rojas y Zubizarreta, 2007; Tobón y García, 2004) puntualizan que no se trata de una mera ejecución de actividades, sino que el autocuidado implica también la búsqueda de un fin determinado por la situación y las necesidades reales o potenciales de la persona que se cuida, así como la inclinación, preocupación, desarrollo de habilidades personales, conocimiento e información para poder realizar las tareas de forma

adecuada. Por tanto podría entenderse como una habilidad con componentes prácticos, pero también intelectuales. Siendo el autocuidado inherente al ser humano, sin duda está influido por cada momento histórico y cultural: tradiciones, conocimientos acumulados a lo largo de generaciones, representaciones sociales, mitos, supersticiones, desarrollo tecnológico y científico, diferencias en las demandas sociales respecto al cuidado físico para hombres y mujeres, disponibilidad de recursos materiales, políticos y sociales (infraestructura sanitaria, adecuadas políticas sanitarias, redes sociales de apoyo, etc.), son algunos de los factores que influyen en el autocuidado”

Citan además a dos importantes autores sobre las motivaciones para el consumo y su clasificación como Ecohotado de quien resaltan que:

Se pueden plantear tres formas para comprender el uso de las Sustancias psicoactivas –SPA-. La primera se relaciona con el alivio del dolor, es decir, “del sentimiento de desasosiego llamado dolor y su manifestación inmediata a través del sistema nervioso frente alguna lesión. La segunda esfera se manifiesta con la idea de dormir cuando se enfrentan situaciones de aburrimiento y desazón. La tercera se relaciona con la naturaleza aventurera del individuo y las prácticas desarticuladas que esta generan en relación con el uso de SPA. El autor distingue entre las grandes toxicomanías “(opio, marihuana y cocaína) y cierto número de pequeños hábitos familiares en relación con algunas sustancias de uso habitual (alcohol, tabaco, café, somníferos)”. Curiosamente, las sustancias creadoras de hábitos familiares generan dependencia, causan miles de muertos y desencadenan actos de violencia. (Ecohotado, citado por Ortega y otros, 2015).

De igual forma, los autores citan Gutiérrez (2011) de quien resaltan su postulado sobre el impacto en la sociedad, así:

El consumo de SPA se ha comprendido incluso como un fenómeno social y por ende ha sido observado históricamente desde diversas ópticas. Se puede atribuir a ello el alto impacto de sus consecuencias económicas, sociales culturales, sanitarias, entre otras. Como se puede evidenciar en la historia del hombre, la experimentación en el campo psicotrópico hace parte del proceso de conocimiento y adaptación de los individuos con su entorno. El hombre, luego de estudiar los principales activos de las SPA, desarrollar, posteriormente, procesos de purificación y modificación en la estructura química de estas para aumentar sus efectos, finalmente, logra crear compuestos de mayor efecto, en el marco de una sociedad industrial de consumo. A este proceso se suma un cambio progresivo en la mentalidad de la sociedad con respecto a considerar el consumo de SPA como una actividad que atenta contra los preceptos religiosos y morales. De esta forma, el consumo se presenta bajo diversas motivaciones, adquiere nuevos matices y se relaciona con diferentes condiciones, entre las que se cuentan, las biológicas, las neurológicas, las psíquicas, las ideológicas, las políticas, entre otros. Entendido el consumo como un proceso, las SPA y su interacción con el sujeto permiten identificar diversos momentos en su evolución y en la pérdida progresiva del control del individuo sobre las SPA. En este escenario, la adicción aparece como un síntoma, tal como había sido descrito con antelación y como parte de la búsqueda constante del sujeto por satisfacer ciertas necesidades”. (Gutiérrez, citado por Ortega y otros, 2015).

Finalmente, es importante referenciar los resultados de la investigación realizada por Cabrerizo, S; Varela, S; y Lutz, M. (2014) donde aplicaron una encuesta sobre abuso de alcohol y medicamentos en adolescentes de cuatro escuelas del conurbano bonaerense, (Argentina) en el cual sostienen que:

“El consumo de alcohol y de medicamentos no prescritos, es un flagelo cada vez mayor entre los adolescentes”. Para muchos de ellos, el consumo de bebidas alcohólicas mezcladas con medicamentos supone una forma de socializarse, sin registro de la percepción de riesgo. Esto se presenta con distintas modalidades en distintas ciudades del mundo. La mezcla de medicamentos con alcohol se conoce como “Jarra loca” o “coctel”. Entre los medicamentos más utilizados se encuentran las benzodiazepinas y su asociación con el alcohol, potencia los efectos depresores de ambos tóxicos. Uno de los riesgos que implica mezclar comprimidos en la “jarra”, Lo constituye la imposibilidad de calcular la dosis ingerida por los pacientes. En algunos casos esta mezcla resultó en intoxicaciones graves, algunas de evolución fatal y otras que dejaron secuelas neurológicas irreversibles”

El estudio puso en evidencia que esta problemática estaría instalada en estudiantes secundarios, por lo que sería importante intervenir sistemáticamente en este grupo de estudiantes.

JUSTIFICACIÓN

RELEVANCIA

En Colombia, la población adolescente es el segundo mayor consumidor de sustancias psicoactivas legales e ilegales, por otra parte no se dispone de instrumentos adecuados ni información relevante sobre la estimación de la incidencia del fenómeno del “pharming” en la población escolarizada del país. El presente estudio reviste de particular importancia por su contribución al conocimiento de un fenómeno en ascenso que permita al estado y a la sociedad diseñar y aplicar políticas publicas encaminadas a proteger los derechos de los niños y las niñas y garantizarle un ambiente sano y un desarrollo equilibrado y armónico en lo físico en lo mental y en lo psicológico.

PERTINENCIA

La investigación es necesaria e importante debido a que se trata de un fenómeno creciente y poco estudiado, que puede presentarse en cualquier institución educativa y en cualquier sector socioeconómico del país. Como resultado del presente trabajo la comunidad y autoridades educativas podrán contar con un instrumento rápido y efectivo para la estimación de la prevalencia del fenómeno del “Pharming” y sus factores asociados; así mismo, las acciones de prevención que se deriven de la identificación del fenómeno del “pharming” y sus factores asociados, contribuirá a alcanzar los objetivos del plan decenal de salud pública, en los ejes de convivencia social y salud mental, y en el de desarrollo integral de niños, niñas

y adolescentes (Ministerio de la protección social, 2013); plan nacional de reducción del consumo de sustancias psicoactivas (Ministerio de la protección social, 2007); además de los planes departamentales (Norte de Santander 2016), municipales (Abrego, 2016) e institucionales que se deriven de los anteriores.

VIABILIDAD

El proyecto es viable por varias razones entre las cuales se mencionan:

- Existencia de un fenómeno real y ascenso pero no cuantificado, y por consiguiente sin estimación del riesgo.
- El diseño de un cuestionario auto administrado y disponible en versión en línea, permitirá disminuir los costos de recolección y procesamiento de la información.
- Existe facilidad para recolectar la información por cuanto es una institución del orden local y ya hay aprobación por parte de sus directivas.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar la incidencia y factores relacionados con el consumo inapropiado de medicamentos de prescripción en la población estudiantil de la Institución Educativa Colegio Santa Bárbara del municipio de Abrego, Norte de Santander.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los medicamentos objeto de “pharming” en la población escolar.
- Conocer las características sociodemográficas de los estudiantes practicantes del “pharming”
- Identificar los canales de adquisición de medicamentos objeto de “pharming” en la población escolar.

METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, con recolección prospectiva de la información.

POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estudiantil de la institución educativa Colegio Santa Bárbara del municipio de Abrego, Norte de Santander para el año 2018 es de 795 estudiantes, distribuidos en los grados 6 a 11, en las dos jornadas (mañana y tarde), en la tabla 1 se relaciona la información suministrada por la coordinación académica de la institución.

Tabla 1. Población estudiantil por grado y sexo Colegio Santa Bárbara 2018

GRADO	CURSO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
6	A	16	21	37
	B	17	19	36
	C	18	19	37
	D	20	17	37
	E	21	14	35
7	A	14	27	41
	B	17	22	39
	C	21	09	30
	D	11	21	32
8	A	15	23	38
	B	18	21	39
	C	21	20	41
9	A	13	21	34
	B	21	15	36
	C	15	16	31
	D	14	11	25

	E	11	15	26
10	A	16	17	33
	B	20	15	35
	C	22	12	34
11	A	17	28	45
	B	13	11	24
	C	15	15	30
TOTAL		386	409	795

Fuente: Oficina de coordinación académica, Colegio Santa Bárbara 2018

Con el número de estudiantes matriculados por curso y distribuido por sexo, se procedió a calcular el porcentaje de participación de cada sexo en el curso, con el fin de estimar mediante muestreo aleatorio estratificado la asignación de la muestra por cada curso y sexo, los resultados se observan en la tabla 2.

Tabla 2. Asignación de la muestra por grado, curso y sexo Colegio Santa Bárbara 2018

GRADO	CURSO	MUESTRA ASIGNADA	MUESTRA HOMBRES	MUESTRA MUJERES
6	A	12	5	7
	B	12	6	6
	C	12	6	6
	D	12	6	6
	E	11	7	4
7	A	13	4	9
	B	13	6	7
	C	10	7	3
	D	10	3	7
8	A	12	5	7
	B	13	6	7
	C	13	7	6
9	A	11	4	7
	B	12	7	5
	C	10	5	5
	D	8	4	4
	E	8	3	5
10	A	11	5	6
	B	11	6	5
	C	11	7	4
11	A	15	6	9
	B	8	4	4
	C	10	5	5
TOTAL		258	125	133

Así las cosas la muestra quedó conformada por 258 estudiantes, distribuida entre 125 hombres y 133 mujeres, aplicándose de acuerdo a la distribución por grados y cursos consignada en la tabla 2.

RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Se empleó un formato de encuesta, ad-hoc diseñado, con participación de la autora, por el grupo de investigación TECNOSALUD, para la identificación del consumo inapropiado de medicamentos de prescripción; la encuesta fue alojada en un formulario electrónico GoogleDocs y se aplicó de manera auto administrada desde computadores ubicados en las salas de informática de la institución. El instrumento consta de seis módulos de información:

- Información sociodemográfica del encuestado.
- Factores asociados al entorno familiar, amistades y colegio.
- Definición del pharming
- Identificación de medicamentos de uso inapropiado.
- Datos de consumo.
- Factores asociados al consumo.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

El formulario electrónico alojado en GoogleDocs permite la descarga a un archivo Excel el cual se configuró como base de datos, la información fue analizada usando distribuciones de frecuencia y medidas de tendencia central.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ENCUESTA

Se diseñó un instrumento de recolección de la información tomando como parámetros la información obtenida en la revisión bibliográfica, el instrumento fue organizado en cinco módulos o secciones y se dispuso en dos versiones, una física impresa y otra alojada en un formulario GoogleDocs.

El instrumento fue sometido a evaluación por un panel de expertos (dos Psicólogos y un Químico Farmacéutico) quedando conformado el instrumento por 43 preguntas distribuidas en 6 dimensiones, tal como se muestra en la tabla 3.

Tabla 3. Composición del instrumento para caracterización del Pharming.

SECCIÓN/DIMENSIÓN	TIPO DE PREGUNTA	CANTIDAD
Información sociodemográfica	Dicotómicas y de múltiple respuesta	10
Factores asociados al entorno familiar, amistades y colegio	Dicotómicas y de múltiple respuesta	16
Definición de Pharming	Dicotómica	1
Medicamentos de prescripción usados inapropiadamente	Múltiple respuesta	1
Información sobre consumo	Dicotómicas y de múltiple respuesta	8
Factores asociados al consumo	Dicotómicas	7
TOTAL PREGUNTAS:		43

Fuente: Construcción de la autora.

Se realizó una prueba piloto del instrumento aplicándolo a una muestra de 41 estudiantes (19 hombres, 22 mujeres), se utilizaron las dos versiones diseñadas para el instrumento: impreso y formulario online alojado en GoogleDocs; los encuestados no manifestaron dificultad para el diligenciamiento ni falta de comprensión de los ítems, aunque si manifestaron sentirse más

cómodos para responder con el instrumento online, el tiempo de respuesta promedio se calculó en 3.9 minutos.

APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ENCUESTA

Se realizó un muestreo aleatorio estratificado a una población de 795 estudiantes determinándose una muestra de 258 estudiantes, se optó por utilizar el formulario online el cual fue respondido por 366 estudiantes; solo dos estudiantes manifestaron no querer participar en el estudio. La distribución de la población, muestra y numero de encuestados por grado se observa en la tabla 4.

Tabla 4. Distribución población, muestra y numero de encuestados por grado, Colegio Santa Bárbara 2018.

GRADO	JORNADA	POBLACIÓN	MUESTRA	ENCUESTADOS
6	M	110	36	41
6	T	72	23	35
7	M	80	24	28
7	T	62	21	32
8	M	77	25	33
8	T	41	10	34
9	M	101	32	33
9	T	51	17	49
10	M	102	34	41
11	M	99	36	40
TOTAL:		795	258	366

Fuente: Cálculos de la autora.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN

EDAD

La edad promedio de los encuestados fue de 14 años, con un mínimo de 10 años (3 estudiantes) y un máximo de 22 años (1 estudiante). El 97.5% de los encuestados era menor de edad. La distribución por edades se puede apreciar en la tabla 5.

Tabla 5. Distribución por edades, Colegio Santa Bárbara 2018.

RANGO DE EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
10 a 13	131	35.8
14 a 17	226	61.7
18 a 22	9	2.5
TOTAL	366	100

Fuente: Construcción de la autora con base en las encuestas.

SEXO

El 47.3% de los encuestados eran hombres, mientras que el 52.7% eran mujeres, manteniéndose una proporcionalidad respecto a la composición de la población y de la muestra.

PROCEDENCIA

El 87% de los estudiantes encuestados afirmaron residir en el casco urbano del municipio, mientras que el 13% restante reside en el área rural. Solo el 2.5% de los encuestados afirmó no estar afiliado a ningún régimen de seguridad social en salud.

FACTORES ASOCIADOS AL ENTORNO FAMILIAR, AMISTADES Y COLEGIO

FACTORES ASOCIADOS AL ENTORNO FAMILIAR

En general se observa que los estudiantes del colegio Santa Bárbara de Abrego hacen parte de núcleos familiares consolidados con familias completas (padres y hermanos) en el 78% de los casos, 52 estudiantes informaron que viven con uno de los padres y hermanos porcentaje equivalente al 14%, 21 estudiantes viven con abuelos, tíos u otros familiares (6%) y 9 estudiantes viven con otras personas (2%).

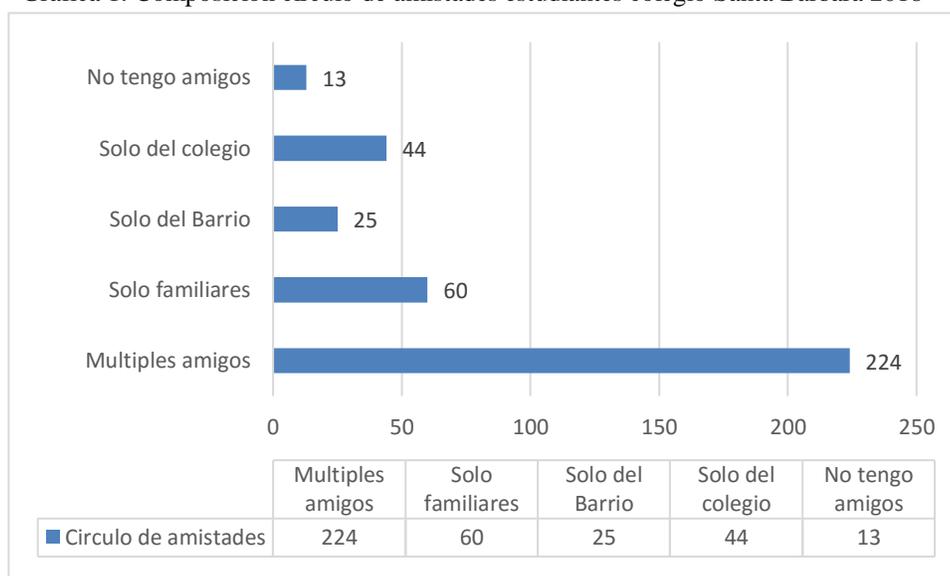
En el 60% de los núcleos familiares los ingresos provienen de ambos padres; en el 36% provienen de uno solo de los padres, mientras que en el 14% restante los ingresos provienen de hermanos u otros familiares diferentes a los padres. 55 estudiantes, equivalentes al 15% informan que trabajan o han tenido que trabajar para aportar al sustento familiar.

El 91% de los estudiantes encuestados tiene una excelente o buena relación con sus padres, mientras que el 89% manifestó tener una excelente o buena relación con sus hermanos y demás familiares.

FACTORES ASOCIADOS AL CIRCULO DE AMIGOS

El círculo de amistades de los estudiantes está conformado por múltiples amigos con un 61%, solo familiares un 16%; solo los del Barrio un 7%; solo del Colegio 12%; y el 4% dice no tener amigos. Ver gráfica 1.

Grafica 1. Composición círculo de amistades estudiantes colegio Santa Bárbara 2018



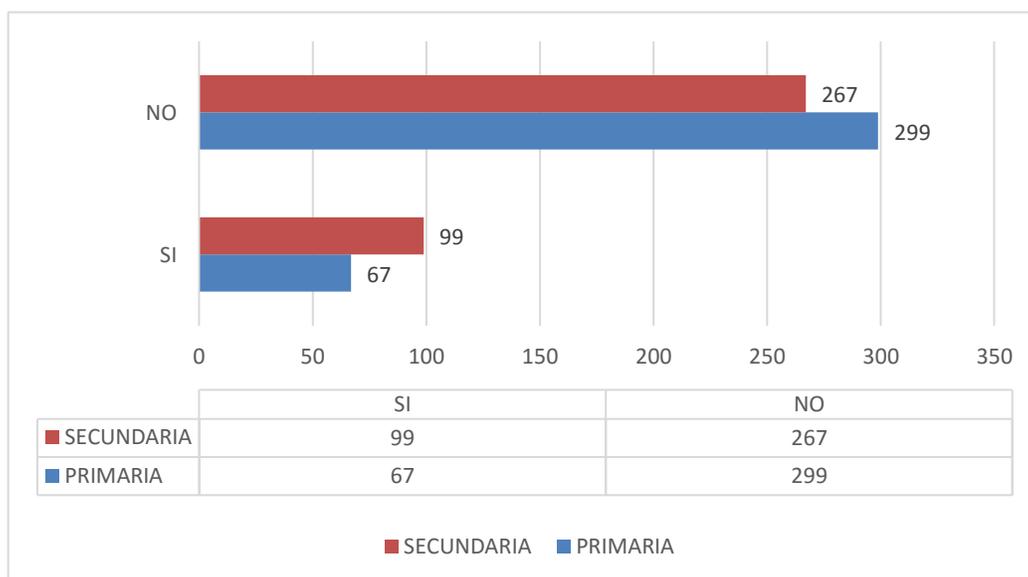
Fuente: Construcción de la autora.

El 89% de los estudiantes encuestados afirmaron tener una excelente o buena relación con sus amigos.

FACTORES ASOCIADOS AL COLEGIO

El desempeño en la institución educativa ha sido variable en los estudiantes, así, el 18% afirma haber reprobado al menos un curso de primaria, mientras que el 27% ha reprobado al menos un curso de secundaria. Grafica 2.

Grafica 2. Aprobación de cursos primaria y secundaria estudiantes colegio Santa Bárbara 2018

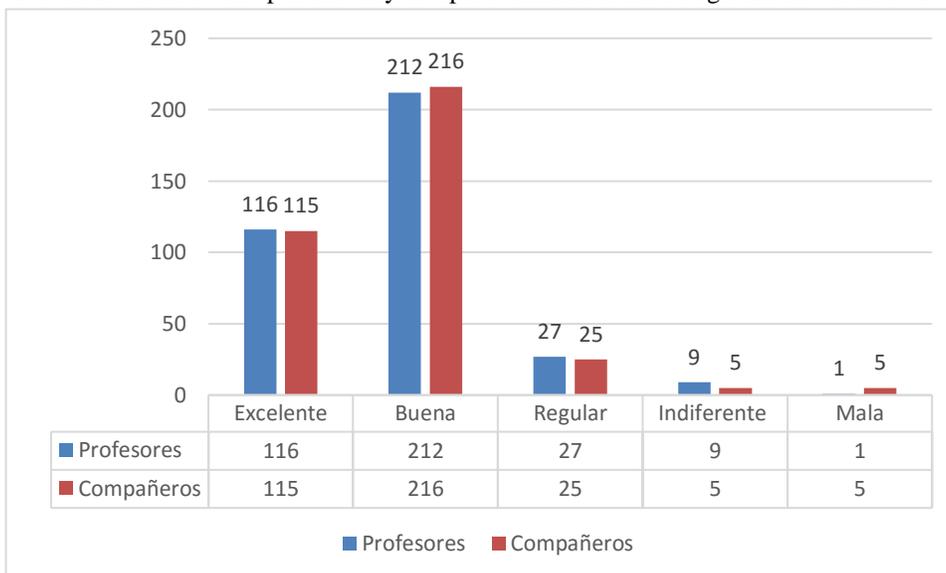


Fuente: Construcción de la autora

El 40% de los estudiantes reportan haber tenido problemas de rendimiento académico, y el 23% ha tenido problemas disciplinarios.

El 90% de los estudiantes afirman tener una excelente o buena relación con sus profesores, y en ese mismo porcentaje afirman que su relación con sus compañeros de estudios es excelente o buena. Grafica 3.

Grafica 3. Relación con profesores y compañeros estudiantes colegio Santa Bárbara 2018



Fuente: Construcción de la autora.

CARACTERIZACIÓN DEL PHARMING

PREVALENCIA

De los 366 encuestados, 27 estudiantes (16 hombres, 11 mujeres) manifestaron consumir o haber consumido algún medicamento según la definición de “pharming” formulada en la encuesta, equivalentes al 7% de los encuestados.

El 59% manifestó haber consumido alguno de los fármacos por última vez hace más de un año, el 15% informa haber consumido por última vez hace menos de un año pero más de un mes, y el 26% informa haber consumido por última vez hace menos de un mes.

EDAD DE INICIO DE CONSUMO Y EDAD ACTUAL

Todos los estudiantes que manifestaron haber practicado el pharming eran menores de edad al iniciar el consumo de medicamentos con fines recreativos, la edad promedio de inicio de consumo fue de 12 años con mínimo de 10 y máximo de 15 años.

La edad promedio actual de los practicantes del “pharming” es 15 años, con mínimo de 11 y máximo de 22. El 92% de los consumidores actuales son menores de edad.

MEDICAMENTOS OBJETO DE PHARMING

El fármaco de mayor uso fue el Zolpidem, y en segundo lugar la Codeína, en el listado figuran otros sedantes como Alprazolam y Clonazepam, así como otros analgésicos como Morfina y Meperidina; los estudiantes manifestaron consumir otros fármacos no incluidos en el listado a evaluar, pero no fueron reportados en el espacio indicado para ello en la encuesta. Los fármacos con mayor uso se relacionan en la tabla 6.

Tabla 6. Fármacos usados inapropiadamente, Colegio Santa Bárbara 2018.

FÁRMACO	FRECUENCIA
Zolpidem	7
Otro medicamento no especificado en la lista	7
Codeína	6
Alprazolam	3
Clonazepam	3
Diazepam	3
Morfina	2
Dextrometorfano	1

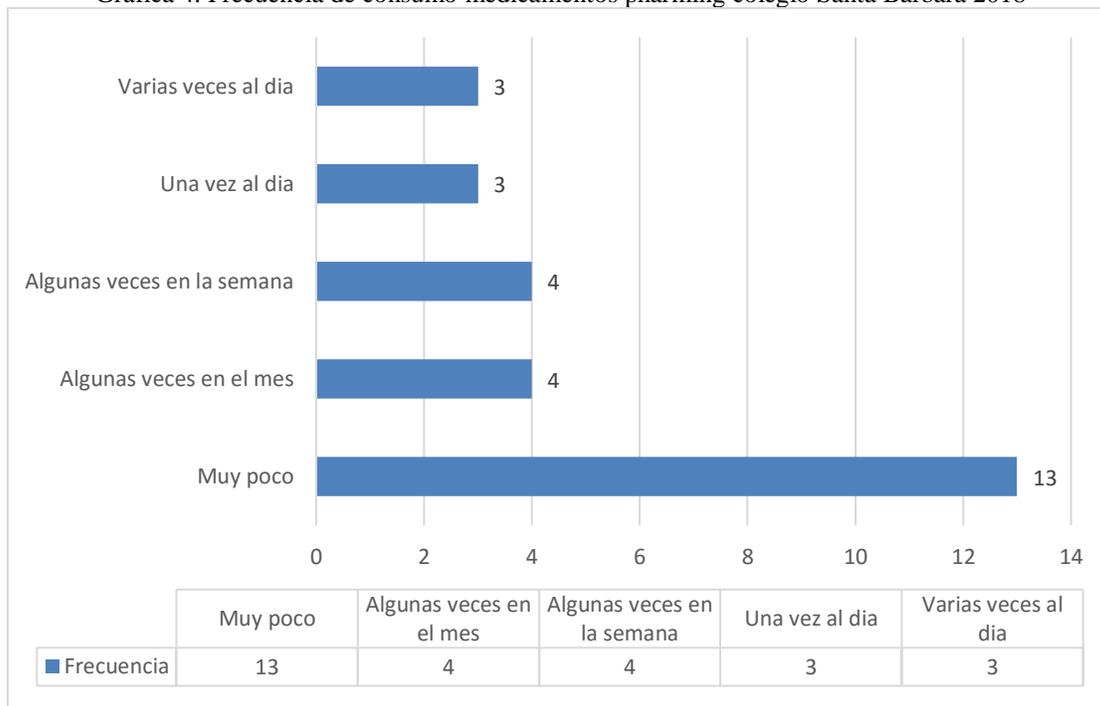
Fenobarbital	1
Hidrocodona	1
Lorazepam	1
Meperidina	1
Tramadol	1
Triazolam	1
TOTAL	38

Fuente: construcción de la autora

FRECUENCIA DE CONSUMO

No se evidencia un patrón de consumo sistemático ni de abuso por parte de los estudiantes pues en su mayoría manifiestan una baja frecuencia de consumo, según se muestra en la gráfica 4.

Grafica 4. Frecuencia de consumo medicamentos pharming colegio Santa Bárbara 2018



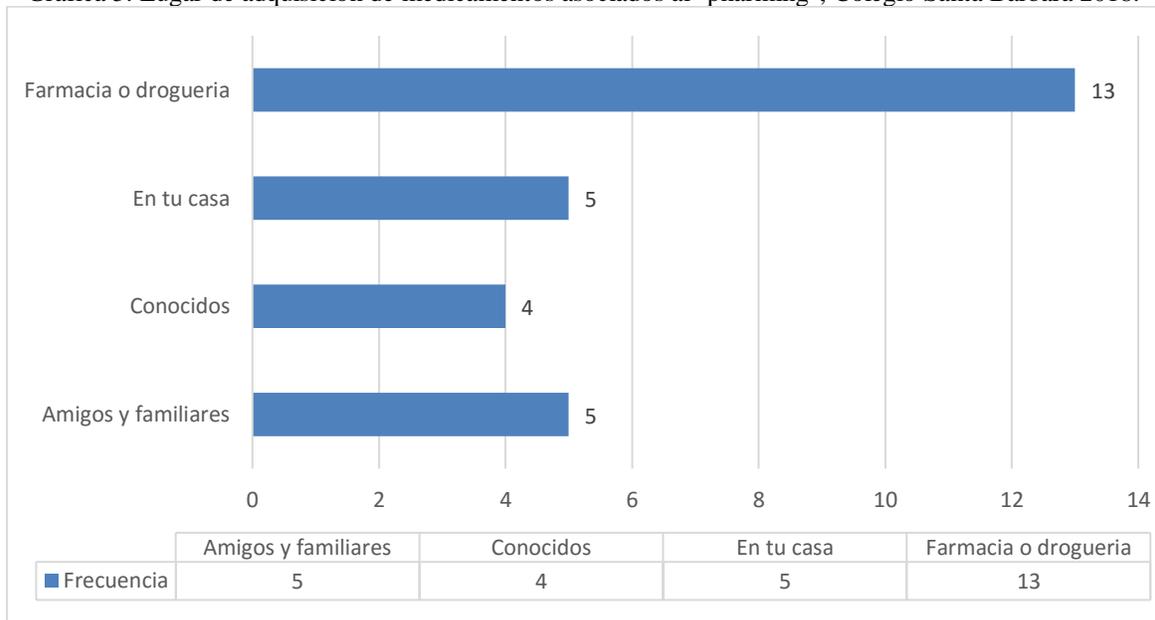
Fuente: Construcción de la autora.

LUGAR DE ADQUISICIÓN

La mayoría de los consumidores (48%) adquiere los fármacos directamente en droguerías, algo inusual y contrario a la normatividad vigente si se tiene en cuenta que todos los fármacos reportados son de venta bajo fórmula médica y varios de ellos son de la categoría de “medicamentos de control especial”, lo cual presupone una violación a las normas de dispensación por parte de las droguerías de la ciudad.

La casa o el entorno cercano de familiares y amigos también es un escenario para la adquisición de medicamentos, como se puede apreciar en la gráfica 2.

Grafica 5. Lugar de adquisición de medicamentos asociados al "pharming", Colegio Santa Bárbara 2018.



Fuente: Construcción de la autora.

CONSUMO INSTRAINSTITUCIONAL

El 22% de los consumidores informa haber consumido medicamentos con fines recreativos al interior de la institución educativa donde están matriculados, mientras que el 33% de los consumidores afirman haber visto a otros compañeros consumir en el colegio.

FACTORES ASOCIADOS AL PHARMING

Es posible que el fenómeno del pharming encontrado en la población estudiantil del colegio Santa Bárbara sea un hecho aislado si se tiene en cuenta que la influencia de redes sociales o presión para consumir es bastante baja (2.7% y 1.9% respectivamente); los medicamentos objeto de pharming son relativamente difíciles de conseguir (57% de percepción de facilidad de adquisición) y las influencias de consumo intrafamiliar o de amigos también son bajas (12.6% y 17.2% respectivamente), por otra parte se destacan como factores protectores la percepción del riesgo en un 73.5% y el acceso a información sobre los riesgos ofrecida por la institución educativa en un 63.9%, siendo esta última un poco baja pero que podría explicarse por tratarse de un fenómeno relativamente nuevo. Ver tabla 8.

Tabla 7. Factores asociados al "pharming", Colegio Santa Bárbara 2018.

VARIABLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Percepción del riesgo	269	73.5%
Facilidad de adquisición	210	57.4%
Presión para consumir	7	1.9%
Influencia redes sociales	10	2.7%
Consumo intrafamiliar	46	12.6%
Consumo amigos	63	17.2%
Información institucional sobre el "pharming"	234	63.9%

Fuente: Construcción de la autora.

CONCLUSIONES

- El fenómeno del “pharming” es de reciente aparición en el país, con tendencia creciente y del que poco existe literatura suficiente que lo aborde, ni se dispone de instrumentos adaptados o validados para caracterizarlo.
- El diseño de un instrumento ad-hoc sometido a validación ha permitido una aproximación a la situación del consumo de medicamentos con fines recreativos en la población adolescente escolarizada colombiana.
- La prevalencia de consumo de medicamentos con fines recreativos o “pharming” de toda la vida, es del 7%, superior a lo reportado por estudios nacionales aunque se debe tener en cuenta que se trata de un estudio específico por lo que es esperable un aumento de la prevalencia.
- No se evidencia influencia significativa de los factores de riesgo identificados como determinantes para la ocurrencia del pharming, aunque si una relativa baja influencia de factores protectores, sin embargo es posible que el fenómeno en la institución obedezca a un hecho aislado.

RECOMENDACIONES

La autora considera conveniente formular las siguientes recomendaciones:

A FUTUROS INVESTIGADORES EN EL TEMA:

- Desarrollar una segunda versión del instrumento con una lista de fármacos más amplia y que indague por los efectos esperados o alcanzados con el consumo de cada fármaco.

A LOS DIRECTIVOS Y DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO SANTA BÁRBARA:

- Continuar el proceso de medición y caracterización del consumo de medicamentos con fines recreativos, de manera periódica y utilizando la encuesta ya validada.
- Diseñar y ejecutar un plan de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo medicamentos. Este plan debe ser liderado por las directivas de la institución educativa en coordinación con los organismos de salud municipal y con participación de toda la comunidad educativa.
- Vincular a los estudiantes y sus familias en las acciones de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en general y de medicamentos con fines recreativos en particular.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Burillo-Putze, G., Aldea-Perona, A., Rodríguez-Jiménez, C., García-Sáiz, M.M., Climent, B., Dueñas, A., Munné, P., Nogué, S., & Hoffman, R.S. (2013). Drogas emergentes (II): el pharming. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 36(1), 99-114. <https://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272013000100010>
- Cabrerizo, S; Varela, S & Lutz, M. Inés. (2014). Encuesta sobre abuso de alcohol y medicamentos en adolescentes de cuatro escuelas del conurbano bonaerense. *Archivos argentinos de pediatría*, 112(6), 504-510. Recuperado de: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752014000600005
- Departamento de Norte de Santander (2016). Plan departamental de desarrollo 2016 - 2019 “Un norte productivo para todos”. [Documento PDF]. Recuperado de: <http://www.sednortedesantander.gov.co/sitio/images/documentos/informesdelsector/PDD%20NDS%202016-2019.pdf>
- Iglesias, A. (2017). Pharming parties, peligrosas celebraciones. *Salud y Medicinas*. [Documento html]. Recuperado de: <http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/salud-masculina/articulos/pharming-parties-peligrosas-celebraciones.html>
- Martínez D Gloria; Martínez S Lina M; C Rodríguez G Maria De Los Ángeles; Mesa M Paula A; Muñoz M Juan E; Bedoya M Julián (2008). Características del consumo de fármacos psicotrópicos en estudiantes de ciencias de la salud. Recuperado de: <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/vitae/article/viewFile/796/689>
- Ministerio de Justicia Colombia. (2012). Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar Colombia 2011 – Informe final. Bogotá. [Documento PDF]. Recuperado de: https://www.unodc.org/documents/colombia/Documentostecnicos/Estudio_Consumo_Escolares.pdf
- Ministerio de Justicia Colombia. (2014). Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2013 – Informe final. ALVI impresores. Bogotá. [Documento PDF]. Recuperado de:

https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf

Ministerio de la protección social. (2007). Política nacional de reducción del consumo de sustancias psicoactivas y su impacto. Bogotá. [Documento PDF]. Recuperado de: http://www.odc.gov.co/Portals/1/Docs/politDrogas/politica_nacional_consumo.pdf

Ministerio de salud y protección social Colombia. (2013). Plan decenal de salud pública. Bogotá. [Documento PDF]. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/Documento-completo-PDSP.pdf>

Mori, E; Baltazar, G. (2009) Consumo de psicofármacos estimulantes y tranquilizantes sin indicación médica y factores psicosociales asociados en la población escolar adolescente del Perú, 2009 Revista Peruana de Epidemiología, vol. 15, núm. 3, diciembre, 2011, pp. 1-5 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203122771006>

Muné, P. (2010). Aumenta el número de Jóvenes que se apuntan a la moda del pharming y se drogan con jarabes y productos para la tos . Madrid/Salamanca: Europa Press. [Documento html]. Recuperado de: <http://www.europapress.es/castilla-y-leon/noticia-aumenta-numero-jovenes-apuntan-moda-pharming-drogan-jarabes-productos-tos-20100618133059.html>

Municipio de Abrego (2016). Plan municipal de desarrollo 2016 – 2019: “Conmigo la gente gobierna”. [Documento PDF]. Recuperado de: <http://www.abrego-nortedesantander.gov.co/>

NIDA. (2012). Los medicamentos de prescripción abuso y adicción. [Documento PDF]. Recuperado de: https://d14rmgtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/prescriptiondrugs_rrs_sp_1.pdf

Ortega, Y., Hernández, A., Arévalo, A., Martínez, A., Bermúdez, Z. (2015). Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos. [Documento PDF]. Recuperado: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/3691/3/57298094.pdf>

Ortega Latorre, Y. (2015). Actitud de los adolescentes hacia la automedicación: asociación con calidad de vida relacionada con la salud, consumo de sustancias psicoactivas y estilos parentales, facultad de ciencias humanas y sociales departamento de Psicología. Recuperado de:

<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/6580/TD00177.pdf?sequence=1>

Scoppetta, O.DG. (2010) Consumo de drogas en Colombia características y tendencias Dirección Nacional de Estupefacientes. Recuperado de: <http://odc.dne.gov.co>. Santa Fe de Bogotá,
<http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO03102010-consumo...>

Vidal, A., Bueno, F. (s.f.). Pharming. Uso recreativo de medicamentos. Centro de documentación sobre drogodependencias y otros trastornos adictivos. [Documento PDF]. Recuperado de: <http://www.cendocbogani.org/Archivos/Noticias/PHARMING-Uso-recreativo-de-los-medicamentos.pdf>