



## Tendencias nacionales en el uso y trastorno por uso de sustancias entre los adolescentes

### ► Objetivo

Examinar las tendencias en la prevalencia de patrones de uso de sustancias y TUS entre adolescentes estadounidenses durante 12 meses entre los años 2002 y 2014.

### Método

Se obtuvieron datos de 288 300 adolescentes de entre 12 y 17 años de edad que participaron en las Encuestas Nacionales sobre Consumo de Drogas y Salud (NSDUH por sus siglas en inglés) de 2002 a 2014, aplicadas por la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA por sus siglas en inglés). Estas pruebas se realizaron en población civil no institucionalizada de al menos 12 años de edad en los Estados Unidos. Se excluyeron del NSDUH aquellos adolescentes sin domicilio familiar (por ejemplo, personas sin hogar o que no viven en albergues), así como personal militar en servicio activo o institucionalizados.

### Mediciones

La NSDUH recolectó datos sobre el uso y TUS de tabaco, alcohol y drogas ilícitas (por ejemplo, marihuana, cocaína, alucinógenos, heroína e inhalantes y el uso no médico de analgésicos, sedantes y estimulantes recetados) a lo largo de 12 meses. Se estimó la prevalencia según las evaluaciones de los criterios diagnósticos del DSM-IV. La dependencia a la nicotina entre los fumadores de cigarrillos se evaluó por medio de la Escala de Síndrome de Dependencia a Nicotina, así como el diagnóstico de algún episodio depresivo mayor entre 2004 a 2014 según los criterios diagnósticos del DSM-IV. Se consideraron valores de sensibilidad, especificidad y confiabilidad reportados en otra bibliografía: sensibilidad de .78 a .97, especificidad .68 a .95 y confiabilidad:  $k = .62 - .67$  para los trastornos por consumo de drogas ilícitas o alcohol), además de una serie de preguntas relacio-

nadas con los factores de riesgo y de protección del uso de sustancias y TUS.

Las características sociodemográficas examinadas en este estudio incluyeron edad, sexo, raza y etnia, seguro de salud, área estadística metropolitana, ingreso familiar anual, región censada y año.

### Análisis estadístico

Se realizaron análisis descriptivos para estimar la prevalencia durante 12 meses de las combinaciones de consumo de sustancias, las combinaciones de TUS y los factores de riesgo/protección entre los adolescentes. Se aplicaron modelos de regresión logística bivariada para evaluar la prevalencia anual no ajustada, así como las diferencias entre la estimación de 2002 y cada estimación anual de 2003 hasta 2014 utilizando el software SUDAAN y prueba de  $t$  bilateral con un nivel de significación de .05 para probar los valores de  $p$  de los coeficientes  $B$  de la variable año. Se utilizó una corrección de Bonferroni para disminuir las probabilidades de errores tipo I al probar las tendencias generales. Además se aplicaron regresiones logísticas bivariadas y multivariadas para evaluar el riesgo relativo no ajustado y ajustado al modelo para cualquier uso de sustancias en el último año entre adolescentes y para cualquier año anterior al diagnóstico de TUS. El análisis multivariable se realizó en un orden fijo para probar los efectos independientes de ciertos predictores y para identificar las características asociadas con las tendencias en los resultados examinados. El software SUDAAN se usó para explicar el diseño de muestra complejo y los pesos de muestreo de los datos de NSDUH.

### Resultados

Entre 2002 y 2014 la prevalencia durante 12 meses de cualquier uso de sustancias disminuyó 27.1% (de 43.2% a 31.5%), la de TUS disminuyó 28.9% (de 27.0% a 19.2%) y la proporción de dependencia al abuso disminuyó de 2.2 a 1.6. El uso de múltiples sustancias fue común y se asoció a TUS. Del 2002 al 2014 la prevalencia del uso de marihuana y alcohol aumentó 55.0% (de 2.0% a 3.1%); el uso único de marihuana y el trastorno por uso de marihuana incrementó 128.6% (de .7% a 1.6%), mientras que el resto de las tendencias de uso de sustancias y TUS disminuyeron. Se encontró una relación entre la disminución en las tendencias de uso

de cualquier sustancia a mayor edad en el inicio de las mismas.

Las tendencias a la alza en la edad de inicio del primer consumo de sustancias se debió a la fuerte desaprobación parental y de los adolescentes ante el uso de cigarrillos, así como al predominio de uso del cinturón de seguridad de los jóvenes. Por otra parte, las tendencias a la baja y los patrones de uso de sustancias se asociaron a una disminución en la prevalencia de TUS entre los adolescentes de 2002 a 2014.

### Discusión

Éste es el primer estudio que emplea datos representativos de los Estados Unidos para examinar las tendencias en la prevalencia de combinaciones de uso de sustancias y TUS entre los adolescentes, aunque tiene

varias limitaciones; el NSDUH no recopila información sobre el uso de cigarrillos electrónicos, cuyo uso es común entre los jóvenes. Además, debido a la naturaleza transversal de los datos del NSDUH, no se pueden establecer relaciones temporales o causales entre el aumento de la edad al primer consumo de sustancias y la disminución de uso de sustancias y TUS. El NSDUH es una encuesta auto-informada y está sujeta a la deseabilidad social, así como a los sesgos de recuerdo y de autoselección.

*Alfonso Cabrera Lagunes.*

### Bibliografía

Han, B., Compton, W. M., Blanco, C., & DuPont, R. L. (2017). National Trends in Substance Use and Use Disorders Among Youth. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 56(9), 747-754.