

Percepción del usuario sobre el consumo de cocaína

Arturo Ortiz,* Jorge Galván,** Eva Rodríguez,** Claudia Unikel,** Lourdes González,** Mario Domínguez**

Summary

This paper is part of a transcultural study suggested by the WHO on cocaine consumption in different stages. The objective is to show an analysis about perception of the consumers regarding cocaine consumption usage and its related problems. Twenty eighth consumers from Mexico City were interviewed. The results show that men are the most frequent consumers. Most of them considered cocaine as a common drug and use it in a great variety of places, such as discotheques, public bathrooms, clubs, other public places and their own homes. Consumers begin and keep on using this drug because of personal and familiar disturbances, and it is frequently related with recreative activities.

Resumen

Este trabajo forma parte de un estudio transcultural propuesto por la Organización Mundial de la Salud sobre el uso de la cocaína en los distintos escenarios. El objetivo es presentar un análisis cualitativo de la percepción que tienen los usuarios con respecto al consumo de cocaína y problemas asociados. Se entrevistaron 28 usuarios de esta droga, residentes en el Distrito Federal. Los resultados muestran que son los hombres quienes consumen más este tipo de sustancia. La mayoría consideró que la cocaína es una droga muy accesible y que los lugares en los que se usa son diversos, destacando los centros nocturnos, discotecas y baños públicos y la propia casa o la de los amigos. Asimismo, se encontró que los usuarios inician y mantienen el consumo de esta droga por problemas personales, y familiares, y se vincula frecuentemente con actividades recreativas.

Introducción

El reciente incremento del uso de cocaína en nuestro país, es un aspecto que en reiteradas ocasiones ha sido señalado por el Instituto Mexicano de Psiquiatría y otras fuentes oficiales, no sólo por los graves riesgos que representa para la salud, sino también por su gran popularización en casi todos los sectores de la población (Medina-Mora y cols. 1993, Ortiz y cols. 1994, Galván y cols. 1993).

Si bien es cierto que el desarrollo actual de los métodos cuantitativos de investigación nos permite conocer certeramente las cifras actuales del uso de cocaína, y la distribución del consumo (regiones y subgrupos más

afectados), así como algunos factores de riesgo y las actitudes de la comunidad hacia el uso de las drogas, también es cierto que desconocemos muchos aspectos referentes a las motivaciones que tienen los individuos para experimentar con las drogas, mantenerse en ellas o bien abandonarlas, de la misma manera que sabemos poco sobre los escenarios y el contexto psicológico, social y cultural en los cuales tiene lugar el uso de sustancias.

El empleo de los métodos cualitativos en el estudio de conductas desviadas (criminalidad, suicidio, adicciones, etc.) ha sido de gran utilidad para complementar y enriquecer la información cuantitativa, porque profundiza en los aspectos de la vida que son clave para comprender el

* Jefe del Centro de Información en Farmacodependencia del Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco, 14370, México, D.F.

** Investigadores del Centro de Información en Farmacodependencia del Instituto Mexicano de Psiquiatría.

por qué de la conducta de los individuos. Shick (1981) señala que la investigación etnográfica es apropiada para temas poco estudiados, principalmente porque la etnografía es por naturaleza exploratoria y prepara el camino para estudios más rigurosos.

Sin duda, el primer paso para comprender mejor el comportamiento adictivo es recoger la opinión de un grupo de individuos para saber cómo piensan, sienten y se explican el consumo de drogas, a partir del conocimiento y la experiencia que tienen sobre el problema, ya sea porque ellos mismos sean usuarios o porque sus actividades los hayan relacionado con el consumo de esta droga. Como señala G. Allport "Si quieres saber qué siente la gente y cómo vive, cómo son sus emociones, y cuáles los motivos y las razones por las que actúa en la forma en que lo hace: ¿por qué no se lo preguntá a ellos mismos?" (Magrassi, 1987)

Con base en estas consideraciones, el objetivo de este trabajo es el análisis cualitativo de la percepción que tienen los usuarios respecto al uso de cocaína y problemas asociados. Para ello se llevó a cabo un análisis comparativo de la información proporcionada por este tipo de informantes, con el fin de identificar los aspectos culturales, normas y valores a partir de los cuales estructuran su percepción con respecto al problema.

Antecedentes

Desde hace algunos años, con el propósito de encontrar nuevas explicaciones y significados al problema de uso de drogas, se han realizado, además de parte de las investigaciones epidemiológicas, una serie de estudios de tipo cualitativo en distintos países. Estos trabajos han abarcado la elaboración de historias de la vida de los usuarios; estudios específicos con poblaciones ocultas, como los efectuados con heroinómanos utilizando el método "Bola de Nieve", y entrevistas a profundidad para obtener información respecto al contexto social y temporal de su estilo de vida (Romaní 1986 y Kaplan 1987), así como investigaciones comparativas entre diversos países.

Dentro de estas últimas, destaca el trabajo realizado en 1992 por Bieleman y cols., sobre la naturaleza y extensión del uso de cocaína en Rotterdam, Barcelona y Turín. Los resultados muestran que, en general, los hombres usan más cocaína que las mujeres en una proporción de 7 a 1 en las tres ciudades. La mayoría de los entrevistados en las tres ciudades se ubican entre los 20 y los 35 años de edad. Aproximadamente el 75 % de los usuarios de Barcelona y Turín tienen empleo en contraste con Rotterdam, donde sólo el 34 % trabaja. Una proporción del 10 % son estudiantes en Barcelona y Turín, y solo 7 % en Rotterdam.

En las tres ciudades los usuarios describen la primera experiencia con la cocaína, como una experiencia intensa y positiva tanto a nivel de comunicación interpersonal como de sensaciones físicas y psicológicas; sólo un pequeño número la describe como una experiencia desagradable. La mayoría de los entrevistados empezaron a consumir cocaína antes de los 25 años. En las tres ciudades la edad de mayor frecuencia se ubica entre los 16 y los 20 años (56 % en Barcelona, 44 % en Rotterdam y 57 % en Turín). Rotterdam fue la ciudad que reportó mayor consumo en menores de 16 años (18 %).

También se encontró una gran variación en cuanto al tiempo que tienen usando la droga, ya que algunos usuarios reportan periodos de tres meses en contraste con otros que señalan más de 15 años. Aproximadamente tres cuartas partes de los entrevistados de las tres ciudades han usado cocaína durante más de 5 años.

Por otra parte, se encontró que el alcohol es la sustancia que más se consume en combinación con la cocaína. La vía de administración más utilizada es la inhalada, aunque un buen número de usuarios señalaron consumir la cocaína en más de una forma. Aproximadamente la mitad de los usuarios de Rotterdam y Turín (55 % y 47 %) y 75 % de Barcelona admitieron tener o haber tenido problemas por el uso de cocaína: frecuente cruda física o moral, falta de dinero, sentimientos agresivos o de ansiedad, etc. En Barcelona y Turín los problemas físicos se mencionaron con mayor frecuencia. En Rotterdam fueron los problemas psicológicos, tales como los sentimientos de culpa y algunos episodios de paranoia, los más frecuentes. El 15 % de los usuarios de Barcelona, el 25 % de los de Rotterdam y el 7 % de los de Turín tienen serios problemas físicos, psicológicos, sociales y económicos por usar cocaína (B. Bieleman, y cols., 1993)

Contamos también con los estudios etnográficos de Ingolds y cols., en París, con 103 usuarios no institucionalizados de cocaína. Los resultados encontrados por estos investigadores fueron los siguientes: el 60% de los usuarios consume la cocaína por vía inhalada, el 13 % se inyecta, en tanto que el resto de los sujetos combina diferentes vías (inhalada, inyectada o fumada en la forma de *freebase*). La frecuencia con que se usa la cocaína entre estos usuarios es muy variada, ya que reportaron periodos de intenso consumo seguidos de bajo o nulo consumo. Cerca del 57 % de los sujetos usan la cocaína una o menos veces a la semana y el 41 % lo hace más de una vez por semana. De este último porcentaje el 64 % la usó más de una vez y el 36 % diariamente.

El 42 % de los usuarios declaró obtener la cocaína por medio de amigos o intermediarios. El 28 % la obtiene directamente con el *dealer* y el resto la consigue en la calle o centros nocturnos. El 77 % reportó no tener problemas en su trabajo por el uso de cocaína, en tanto que

el 23 % sí presentó problemas asociados con éste hábito, como no llegar a tiempo a trabajar por estar indispuestos –estrés, fatiga, bajo rendimiento, carácter inestable (Ingold, F.R., Toussirt, M. 1992).

En México son pocos los estudios que se han llevado a cabo siguiendo el enfoque cualitativo. En los años 70 se inició este tipo de trabajo en el Instituto Mexicano de Psiquiatría. En 1978, Medina-Mora y cols. evaluaron la efectividad del modelo de "búsqueda intensiva de casos" para la obtención de información sobre el consumo de drogas en diferentes contextos, encontrando que este modelo es de gran utilidad en las comunidades pero tiene limitaciones en los casos aislados (Medina-Mora y cols. 1980). Asimismo se cuenta con la investigación llevada a cabo con un grupo de menores inhaladores en la zona sur del Distrito Federal (Medina-Mora y cols., 1982).

Durante varios años, Gutiérrez y Vega han estudiado a los niños que viven en los espacios públicos, empleando métodos como la observación participante y las entrevistas en profundidad para conocer las características psico-sociales y el empleo de inhalables en este tipo de población (Gutiérrez y cols., 1993).

También contamos con los trabajos de Romero y cols. que tratan acerca de cómo se perciben los problemas relacionados con el alcohol y las drogas en las diferentes culturas. Este estudio se hizo siguiendo la técnica etnográfica, ya que la información fue recopilada por medio de entrevistas en profundidad en usuarios de distintas drogas (Romero y cols. 1994).

La presente investigación, sin ser un trabajo antropológico, en sentido estricto, es el resultado de esta inquietud y forma parte, además, de un estudio transcultural propuesto por la Organización Mundial de la Salud, que tiene la finalidad de obtener información cualitativa y actualizada sobre uso de cocaína en distintos escenarios.

Metodología

Se incluyó en el estudio a las personas que habían usado cocaína en los últimos doce meses o bien durante periodos más amplios, y se excluyeron aquellos que la habían consumido sólo en una ocasión, porque se consideró que la información que podían proporcionar era mínima.

Las 28 entrevistas incluidas para este análisis se hicieron con usuarios de cocaína residentes en el Distrito Federal y fueron seleccionadas con base en los siguientes criterios: diferente ocupación y nivel socioeconómico, edades de 15 a 50 años y calidad de la información.

La información se recopiló por medio de una cédula de entrevista, elaborada por expertos de la Organización Mundial de la Salud, y formada por las siguientes secciones:

- a) Datos sociodemográficos: género, edad, estado civil, escolaridad, ocupación.
- b) Patrones de uso de la cocaína y otras drogas: frecuencia con que la usan, cantidad, vías de administración, lugares de consumo, motivos por los que la usan.
- c) Consecuencias del uso de la cocaína: problemas relacionados con el uso de la cocaína (salud, familiares, legales, académicos).
- d) Disponibilidad de la cocaína: la forma de obtener los productos de la cocaína, precios, lugares de compra-venta, tipo de productos.
- e) Respuestas de la comunidad ante el uso de la cocaína: información con respecto a la actitud, y acciones de la comunidad ante el uso de drogas.
- f) Generalidades: percepción del uso de la cocaína en los próximos años.

Procedimiento

Las entrevistas fueron hechas por investigadores del Instituto Mexicano de Psiquiatría y otros profesionistas con experiencia en investigación de campo. Se les entrenó previamente en el manejo del instrumento y la metodología empleada.

La recolección y procesamiento de la información incluyó las siguientes etapas:

1) *Entrenamiento a los entrevistadores*

- a) Información general acerca de los objetivos del estudio
- b) Instrucciones anteriores a la aplicación del cuestionario
 - Contar con el consentimiento del entrevistado antes de iniciar la entrevista
 - Enfocar la entrevista hacia las áreas en las cuales el entrevistado tenga más conocimientos
 - Tratar de que contesten la mayoría de los reactivos
 - Dejar en completa libertad al entrevistado para que profundice en el tema o no conteste alguna pregunta del cuestionario; respetar la narración del usuario, pues las secciones y los reactivos no necesariamente deben seguir un orden riguroso
 - Terminar bien la entrevista, esto es, llevar en la medida de lo posible al entrevistado a que termine la entrevista en un punto emocionalmente neutral.

2) *El contacto con los usuarios*

El contacto con los usuarios se efectuó siguiendo el método "Bola de Nieve" (Ortiz, 1979). Las entrevistas se

consiguieron por medio de usuarios, amigos, conocidos y grupos de autoayuda y se llevaron a cabo en distintos escenarios (en el domicilio particular, el restaurante, la calle, el lobby del hotel, el lugar de trabajo, el reclusorio, etc.) que en su mayoría fueron elegidos por los propios entrevistados. El trabajo de campo tuvo una duración de cinco meses, debido a la dificultad para establecer el contacto con los usuarios.

Encuadre de la entrevista

Al principio de la entrevista se proporcionó información al entrevistado sobre los objetivos del estudio, enfatizando sobre el anonimato y confidencialidad de la información proporcionada, e indicándole, además, que su participación de ninguna manera afectaría su situación familiar, laboral o escolar. Asimismo se requirió de su consentimiento para grabar la entrevista o bien tomar notas de la misma. La duración promedio de la entrevista fue de 1:45 hrs.

3) Análisis de la información

Una vez que se concluyó con el trabajo de campo, se procedió a transcribir las entrevistas. La transcripción fue hecha por los propios investigadores, cuidando en todo momento, sobre todo en las entrevistas no grabadas, de respetar al máximo el lenguaje utilizado por los usuarios, así como los términos con los que específicamente se referían al contexto general del consumo. El análisis de las entrevistas se hizo por medio del Tally 3.0, que es un programa orientado para manejar datos cualitativos y tiene la ventaja de agilizar este procedimiento, ya que permite analizar con más rapidez y precisión el texto de una entrevista, la historia de una vida, las notas de un diario de campo, etc.

Resultados

Con objeto de identificar algunas de las diferencias que aparecen en la información proporcionada por los entrevistados, los resultados que se presentan a continuación se agruparon, según la edad de los usuarios, en tres grupos: de 15 a 30 años, de 31 a 40 y de 41 años en adelante. Se agruparon en esta forma, ya que se consideró que la percepción del usuario sería distinta dependiendo del grupo de edad al que perteneciera.

A continuación se describen los datos obtenidos, así como algunas de las afirmaciones típicas reportadas por los usuarios.

Características sociodemográficas de los informantes

Se analizó un total de 28 entrevistas de usuarios de cocaína. La edad más frecuente de los entrevistados oscilaba entre 30 y 40 años, y el nivel socioeconómico era medio y medio alto. La escolaridad de la mayoría de ellos era de preparatoria y estudios superiores. En cuanto a la ocupación ésta resultó ser muy variada, ya que se reportaron diversas actividades que van desde jardinero, chofer, herrero, comerciante, empresario, hasta actividades profesionales específicas.

Percepción del usuario sobre las diferencias de consumo entre hombres y mujeres

La mitad de los entrevistados señaló que los hombres consumen más cocaína que las mujeres. Aproximadamente una tercera parte reportó que el consumo era igual en ambos sexos y solo tres, que consumían más las mujeres (cuadro 1).

CUADRO 1

Quién consume más	Rango de edad			Total
	15 a 30	31 a 40	41 y más	
Los hombres consumen más que las mujeres	6	7	2	15
Hombres y mujeres consumen igual	4	4	1	9
Las mujeres consumen más que los hombres	2	1	1	4

"A veces las chavas usan el sexo para conseguir su dosis, pero ellas le entran al parejo que los hombres aunque a veces son más atascadas".

"No hay diferencias entre los hombres y las mujeres ya que si nosotros la inhalamos o nos la ponemos en la lengua, las mujeres también".

"Si consumen más las mujeres, son más gruesas porque es más fácil para ellas conseguirla porque se prostituyen".

Motivo de inicio

La curiosidad, la invitación e influencia de los amigos son, al igual que los problemas personales y familiares, los motivos más frecuentes por los que empiezan a usar drogas (cuadro 2).

"A mí los amiguillos me metieron en esto, siempre hay un amiguillo que te inicia"

"La primera vez que la usé fue por curiosidad, después me gustó, también lo hacía para divertirme y bajarme la peda".

PERCEPCION DEL USUARIO SOBRE CONSUMO DE COCAINA

CUADRO 2

Motivos	Rango de edad			Total
	15 a 30	31 a 40	41 y más	
Por curiosidad / para probar	3	3	1	7
Por problemas familiares	2	3	-	5
Para fugarse de la realidad / para olvidar sus problemas	-	2	-	2
Por influencia / por invitación	3	2	-	5
Por diversión / para sentirse bien / para relajarse	2	-	1	3
Por soledad	-	1	-	1
Por vacío espiritual y psíquico	-	1	-	1
Para quitarse el cansancio / para rendir más	2	-	1	1

" Por problemas familiares... fui muy débil, no pude con la carga de tanta desgracia junta...yo era muy feliz, aunque mi padre no pudo darme más....pero todo cambió en un año; violaron y mataron a mi hermanita de 10 años, y a mi padre a los cuatro meses; fueron muertes muy violentas; entonces me sentí solo"

Vía de administración

La manera más frecuente de utilizar la cocaína en casi todos los usuarios es por la nariz y fumada. Sólo dos de los casos reportaron usarla en más de tres formas (cuadro 3).

CUADRO 3

Vía	Rango de edad			Total
	15 a 30	31 a 40	41 y más	
Inhalada	8	6	3	17
Fumada	2	-	-	2
Inhalada/fumada	1	4	1	6
Inhalada/sublingual	-	1	-	1
Todas	1	1	-	2

"...la forma en que la usábamos mis amigos y yo era por la nariz y poniéndomela en la lengua"

" En aquel tiempo básicamente era por vía nasal... inha-

lada, muy poca gente le entraba realmente a la jeringa... había cierto espanto en los mismos usuarios de la gente que usaba las jeringas"

Combinaciones más frecuentes

No se encontró ningún usuario que consumiera sólo cocaína, todos la combinan con el alcohol y son los más jóvenes los que reportan usar la cocaína con dos o más drogas (cuadro 4).

" La mezclaba con mota, alcohol, pastas, con lo que había... esto servía para demostrar que eras más chingón".

" Yo consumía coca con alcohol y a veces anfetaminas".

Lugares en los que la usan

La mayoría de los usuarios reportó que, por sus características, la cocaína es una droga que puede consumirse en cualquier lugar. Los lugares de preferencia son las reuniones, centros nocturnos y baños públicos (cuadro 5).

" Nos reuníamos en un lugar que nosotros le pusimos el nombre de casa club... pero donde más la usaba era en la calle."

"...la consumo en los baños de los bares, cabaretes o donde la gente anda de parranda".

CUADRO 4

Drogas	Rango de edad			Total
	15 a 30	31 a 40	41 y más	
Mariguana / alcohol/cocaína	3	3	1	7
Mariguana / anfetaminas / cocaína / alcohol	-	1	-	1
Cocaína / tranquilizantes / alcohol	2	-	-	2
Alcohol / cocaína	4	3	3	10
Cocaína / alcohol/ácidos	1	-	-	1
Mariguana / cocaína	2	1	-	3
Cocaína / tranquilizantes/ mariguana	-	1	-	1
Cocaína / tranquilizantes	-	1	-	1
Cocaína con todo	-	1	-	1

CUADRO 5

Lugar	Rango de edad			Total
	15 a 30	31 a 40	41 y más	
La casa	4	2	-	6
La calle / el parque	1	-	-	1
El trabajo / la casa	3	1	1	5
La casa / las fiestas	1	2	1	4
La casa / la calle	1	-	-	1
Las fiestas / los baños públicos / la casa	1	1	-	2
Los centros nocturnos / las discotecas / los bares	1	2	1	4
Otros	-	1	1	2
En todos los lugares	1	3	-	3

" No teníamos un lugar específico para consumir, ya que lo podíamos hacer en el coche, en un departamento, en la escuela o donde quisiéramos"

Frecuencia con la que se usa

En relación con la cantidad y número de veces que usaban la cocaína, se encontró una gran variabilidad en las respuestas, ya que varían de un gramo a 3 por día, los fines de semana o semanalmente. De hecho, gran parte de los usuarios tenían problema para precisar la cantidad.

"Empecé a consumir una línea, después un gramo hasta llegar a una onza".

"Empecé metiéndome medio tubo de coca, que equivale a medio gramo, sólo los viernes; después le fui aumentando hasta hacerlo toda la semana".

"El gramo me duraba una semana y después el gramo me duraba, no sé, 3 ó 2 horas, pero dependía de cómo me lo metiera porque siendo base se hace menos cantidad, entonces un gramo se hace nada y se te va rápido".

Disponibilidad

Casi todos los usuarios coincidieron en que la cocaína está disponible en cualquier lugar (cuadro 6).

" Primero se consigue a través de amigos, después con un *dealer* personal... es fácil conseguirla, sobre todo en los últimos años. Para contactarte con el *dealer* te habla o le hablas, te da cita en algún lugar de la ciudad y siempre se hace el intercambio dentro del carro...siempre en

CUADRO 6

	Rango de edad			Total
	15 a 30	31 a 40	41 y más	
Fácil	9	11	3	23
Relativamente fácil	2	2	-	2
Difícil	1	1	1	3

un lugar diferente"

"...siempre se obtiene, es fácil aunque uno nunca sabe quién está detrás de esto".

" Conseguir la cocaína es muy fácil pero es algo costosa".

Problemas asociados

En general, todos los usuarios entrevistados reportaron haber tenido algún problema. Como puede observarse, son los usuarios entre los 15 y los 40 años quienes presentan un mayor número de problemas. Los problemas más frecuentes son los familiares y económicos aunque también se hace una importante referencia a los laborales y legales (cuadro 7).

" Me ha hecho perder muchas cosas, por ejemplo, en este momento a mi esposa y a mis hijos. Ahora que estoy aquí [centro de recuperación] no sé si saliendò mi esposa va a querer regresar conmigo porque me trajo muchos

CUADRO 7

Tipo de problema	Rango de edad			Total
	15 a 30	31 a 40	41 y más	
Familiar	3	-	-	3
Económico	1	1	-	2
Laboral	1	1	1	3
Legales	-	1	-	1
Físico / familiar	-	2	-	2
Laboral / físico	-	2	1	3
Familiar / social	1	-	-	1
Físicos / legal	1	1	-	2
Familiar / legal	-	1	-	1
Legal / económico	-	-	1	1
Psicológico / económico	1	-	-	1
Académico / psicológico	1	-	-	1
Económico / físico / legal	-	1	-	1
Económico / familiar / físico	-	1	-	1
Familiar / social / legal	1	-	-	1
Laboral / económico / físico	1	-	-	1
Ninguno	1	1	1	3

PERCEPCION DEL USUARIO SOBRE CONSUMO DE COCAINA

CUADRO 8

	Rango de edad			Total
	15 a 30	31 a 40	41 y más	
En general no son buenos los centros de tratamiento	2	2	-	4
Los grupos de autoayuda son buenos	5	5	1	11
Son muy caros	-	1	-	1
Son buenos	2	-	1	3
Sin información	3	2	2	7
No saben que hay centros de tratamiento	-	2	-	2

problemas familiares, como el que mi mamá se muriera sabiendo que yo seguía siendo un drogadicto"

" Me afecta a nivel económico y laboral. No trabajo por estar inhalando; además me ha detenido la policía federal".

"... económicamente sí afecta, yo vendí todo, hasta mi perro, y cuando ya no tuve qué vender hasta robé"

Percepción del usuario acerca del tratamiento

La visión que todos los usuarios tienen respecto a los centros de atención es que los grupos de autoayuda son buenos. Sólo pocos casos, los de los más jóvenes que no han tenido consecuencias físicas derivadas del consumo, desconocían el tema (cuadro 8).

" Yo digo que los centros de tratamiento no sirven. Sólo sirven los grupos de autoayuda porque considero que son los más propios o los más útiles para estos casos".

" Con la ayuda de estos grupos puedes salir adelante pues lo importante es recuperar a toda la gente que se pierde".

" Creo que alternativas especializadas para cocainómanos no hay; bueno, no que yo conozca".

El papel que desempeña la cocaína en la vida de los usuarios

Para la mayoría de los usuarios, la cocaína representa un medio para olvidar sus problemas, adquirir seguridad y estatus, facilitarles la sociabilidad, no solamente las relaciones interpersonales sino también las de tipo afectivo. Asimismo, les sirve para sobrellevar largas jornadas de trabajo y disfrutar más de las actividades en general.

" Cuando la pruebas por primera vez es muy agradable; yo la asocié con el amor que le puedes tener a tu esposa o a un hijo; como que lo suple".

" Es como el elixir de la vida y del poder"

" Es de gran importancia ya que la necesitas para vivir y olvidarte de tus problemas personales o familiares"

" Te sube la inteligencia, puedes hacer mil cosas sin cansarte"

" Me dio valor para iniciar mi actividad sexual, porque me dio más seguridad"

Discusión y conclusiones

En general, se encontró que hay ciertas similitudes con lo reportado en estudios parecidos, ya que los usuarios de esta droga, en su mayoría, son hombres; la edad en que empiezan a usarla es tardía y, generalmente, antes usaron una o más drogas. Una diferencia importante es la vía de administración. En nuestro país, el empleo de cocaína es básicamente inhalada y fumada, al contrario de los países europeos, en donde un importante número de usuarios se inyecta. Quizás uno de los aspectos en los que se podrían encontrar diferencias sensibles en el uso de la cocaína, es en el aspecto cultural debido a la serie de atributos que el usuario le confiere a esta droga.

De manera general, señalaremos a continuación algunos elementos que a nuestro juicio son importantes porque nos permiten reflexionar sobre algunas de las motivaciones que llevan a los individuos a usar drogas. Es muy posible que muchos de los aspectos que detallaremos a continuación, sean factores explicativos de la adicción en general y, como tal, se encuentren presentes en los usuarios de cualquier tipo de droga. Sin embargo, hay una serie de elementos personales y socioculturales que son determinantes en la elección específica de una droga y que da lugar a perfiles muy particulares que los diferencian del resto.

Resulta interesante, en primer término, observar como en la mayoría de los entrevistados al principio y posteriormente, la adicción a la cocaína está fuertemente vinculada, por un lado, con actividades placenteras (diversión, sociabilidad, actividad sexual), y por el otro, con conflictos familiares y personales que influyen directamente en la vida emocional del sujeto.

Asimismo, en varias de las respuestas hay una serie de ideas y mitos respecto a los efectos de la cocaína, y en muchos casos, se alaban las propiedades que tiene la droga tanto física como psicológicamente. En el aspecto físico se señala que produce un mayor rendimiento, que aumenta la inteligencia y la actividad sexual, y que tiene efectos analgésicos. En el psicológico, se exalta su capacidad para elevar la autoestima, "hacerlos sentir bien" y conferirles un estatus y cierto poder sobre los otros.

Como podemos darnos cuenta, son varios y muy complejos los elementos que están en juego en lo que se ha denominado por varios autores como "la subcultura de la droga", ya que según la atribución de valores de índole psicológica y sociocultural que hacen los usuarios

con respecto a esta droga, es una droga "casi mágica". Este aspecto se vuelve más complejo si se toma en cuenta que casi todos ellos son poliusuarios (Castro y cols. 1990).

Lo expuesto anteriormente nos da idea de lo difícil que es actuar eficazmente para prevenir o reducir el consumo de esta droga, sobre todo porque hay que tomar en cuenta los motivos y significados que de manera consciente o inconsciente corren paralelos a su adicción. De igual manera, es importante considerar que la gran mayoría de los usuarios tiene una actitud negativa hacia los centros de tratamiento institucionalizados, no así con respecto a los grupos de autoayuda, lo que dificulta la intervención, al menos institucionalizada, en este tipo de población.

Por ello es importante conocer, en primer lugar, cuál es el nivel de involucramiento del usuario con la droga, cuáles son sus expectativas y el papel que desempeña la droga en su vida, así como el contexto en el que se desenvuelve, ya que de esta manera podrá planearse un modelo integral de atención que tome en cuenta no solamente los aspectos de tratamiento y reinserción social, sino también los aspectos culturales e individuales que son fundamentales en el moldeamiento de la personalidad del adicto.

Referencias

1. BIELEMAN A, DIAZ G, MERLO G, KAPLAN CH D: Lines across Europe. Nature and extent of cocaine use in Barcelona, Rotterdam and Turin. Swets & Zeitlinger, Amsterdam/ Lisse. 1993.
2. DES JARLAIS DC, FRIEDMAN E: "Prevalence figures cocaine use New York. Presentation on Congress Department of Justice, Den Hagg, Junio 1989.
3. DIAZ A, BARRUTTI M, DONCEL C: The Lines of Success?. *A Study on the Nature and Extent of Cocaine use in Barcelona*. Laboratorio de Sociología, Barcelona 1992.
4. GALVAN J, MEDINA-MORA ME, VILLATORO J, ROJAS E, BERENZON S, JUAREZ F, CARREÑO S, LOPEZ E: "Conducta antisocial asociada al uso de cocaína en estudiantes de enseñanza media y media superior del Distrito Federal". En *Anales*. Reseña de la IX Reunión de Investigación. Instituto Mexicano de Psiquiatría, México, 1994.
5. GUTIERREZ R, VEGA L, PEREZ C: Características psicosociales de los menores que sobreviven en las calles. En *Anales*. Reseña de la VII Reunión de Investigación. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1992.
6. INGOLD F, TOUSSIRT M: An ethnographic approach to cocaine use in Paris. En: *Epidemiologic Trends in Drug Abuse*. Community Epidemiology Work Group (CEWG), Junio 1992.
7. KAPLAN CD, KORF D, STERK C: Temporal and social context of heroin using populations. An illustration of the Snowball Sampling Technique. *J Nervous Mental Disease*, 179(9):1-8, 1987.
8. MAGRASSI G, ROCCA M: *La Historia de Vida*. Ed. La Nueva Biblioteca, México 1987.
9. MEDINA-MORA ME y cols.: A methodology for intensive case-finding and monitoring of drug use in a Mexican community. *Bulletin on Narcotics*, XXXII(2):17-26, 1980.
10. MEDINA-MORA ME y cols.: Inhalación deliberada de disolventes en un grupo de menores mexicanos. En *Salud Mental*, 5(1):77-81, 1982.
11. MEDINA-MORA ME, VILLASEÑOR E, ROJAS E, NEQUIZ G, GALVAN J, BERENZON S, JUAREZ F, CARREÑO S, LOPEZ E: *Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en la Comunidad Escolar*. Instituto Mexicano de Psiquiatría y Secretaría de Educación Pública. México 1993.
12. ORTIZ A: Estudio naturalístico del consumo de fármacos en una colonia suburbana de la ciudad de México. Tesis de Licenciatura en Psicología. Universidad Iberoamericana. 1979.
13. ORTIZ A, RODRIGUEZ E, GALVAN J, GONZALEZ L: Aspectos cualitativos sobre el consumo de cocaína. *Las Adicciones: Hacia un Enfoque Multidisciplinario*. SSA- CONADIC, México, 1993.
14. ORTIZ A, RODRIGUEZ E, GONZALEZ L, UNIKEL C, GALVAN J: Grupo Interinstitucional para el Desarrollo del Sistema de Registro de Información en Drogas. Tendencias en el Area Metropolitana de la Ciudad de México. Noviembre 1993.
15. ROMERO M, GOTTO IV G, CAMPLILLO C: Consumo de drogas y violencia: resultados de un estudio etnográfico multinacional coordinado por la Organización Mundial de la Salud. *Anales*. Reseña de la IX Reunión de Investigación. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1994
16. SHICK JFE, WIEBAL W: Congregation sites for youthful multiple drug users: locations for epidemiological research and intervention. *Drug and Alcohol Dependence*, 7:63-79, 1981.