



Estudio exploratorio sobre consumo de sustancias psicoactivas en adultos mayores en Área Metropolitana

Año 2018.

Sedronar

Secretaría de Políticas Integrales
sobre Drogas de la Nación Argentina

Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina (Sedronar)

Secretario de Estado

Mg. Roberto Moro

Subsecretario de Estrategias de Tratamiento y Prevención

Dr. Roberto Canay

Directora Nacional del Observatorio Argentino de Drogas

Dra. María Verónica Brasesco

Coordinadora Área de Epidemiología

Dra. Ernestina Rosendo

Análisis y redacción de informe

Lic. Maria Laura Bottazzi

Lic. Marilén Morales

Febrero, 2019

ÍNDICE

Introducción.....	3
Objetivos y metodología.....	5
Resultados.....	8
Conclusiones.....	19



Introducción

La Dirección Nacional del Observatorio Argentino de Drogas (DNOAD) se ocupa de la generación y recopilación de información oportuna, válida y confiable sobre los distintos aspectos del consumo de sustancias psicoactivas. Esta información es necesaria para la definición de políticas públicas integrales, inclusivas, participativas, acordes a las necesidades de toda la población y basadas en evidencia científica. Uno de los objetivos de Sedronar y DNOAD concierne en captar las heterogéneas maneras en que se configuran los consumos en diferentes poblaciones.

Desde esta perspectiva, la DNOAD junto con la Dirección de Capacitación en Materia de Drogas de la Sedronar -a cargo del Lic. Fernando Trabucco-, y el Programa de Adultos Mayores de ANSES evaluaron la necesidad de disponer de información epidemiológica sobre el grupo poblacional de adultos mayores, como instancia de utilidad para la definición de políticas públicas destinadas a dicho colectivo. En tal sentido, se planificó realizar relevamientos sobre la problemática del consumo y sus particularidades en los adultos mayores que participaron en talleres de capacitación realizados en centros de jubilados del Área Metropolitana por la Dirección de Capacitación en Materia de Drogas de la Sedronar.

La realización de este estudio implicó la articulación del trabajo de la DNOAD, la Dirección de Capacitación en Materia de Drogas -ambos de la Sedronar-, el Programa de Adultos Mayores de ANSES y el Departamento de Prevención Socio-Comunitaria del PAMI.

El consumo de sustancias psicoactivas no resulta privativo de un grupo particular, y los adultos mayores no quedan exentos del tratamiento de esta problemática. A nivel mundial son escasos los datos acerca de la magnitud y los patrones de consumo de las personas mayores. Pese a esto, el proceso de envejecimiento de la población a nivel mundial trae aparejado una serie de nuevas problemáticas, entre ellas, el aumento del consumo de sustancias psicoactivas y las consecuencias asociadas al consumo.¹

Argentina no está exenta de este fenómeno de envejecimiento de la población. Según los datos del último Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC, 2010), la población de 60 años y más² representa el 14,3% del total de la población del país y se estima que para el 2040 ascenderá al 18,2%.³ En cuanto al género de la población, siguiendo los resultados del Censo 2010, se observa una población mayormente femenina: entre las personas de 60 años y más, el 57,5% son mujeres y el 42,5% varones.

A nivel provincial, el envejecimiento de la población es heterogéneo. Según los resultados del último Censo, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires registra el mayor porcentaje de personas con 60 años y más (21,7%), luego le sigue el interior de la Provincia de Buenos Aires (16,4%), Santa Fe (16,1%), La Pampa (15,6%), Córdoba (15,5%) y

¹ Observatorio Europeo de las Drogas y Toxicomanías, "Consumo de sustancias en adultos mayores: un problema olvidado". En: Drogas en el punto de mira, 2008. Disponible en http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_50566_ES_TDAD08001ESC_web.pdf

² Según la Asamblea General de las Naciones Unidas en el Plan de acción Internacional de Viena sobre el envejecimiento se ha considerado como "adulto mayor" a las personas de 60 años y más. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/plan_de_accion_internacional_de_viena_sobre_el_envejecimiento.pdf

³ Instituto Nacional de Estadística y Censo (2013). Estimaciones y proyecciones de población 2010-2040: Total País. Disponible en: <https://www.indec.gob.ar/bajarPublicacion.asp?idc=31830ED2E3FD1025AB2CE964650FA93117E603F01B0EA521371149C013B3BD68E61B87AB4A2E399B>

los 24 Partidos del Gran Buenos Aires (14,%). En este sentido, el comportamiento del envejecimiento de la población argentina torna necesaria la generación de información confiable, destinada a orientar las políticas de prevención y promoción de la salud en dicho sector poblacional en crecimiento.

Siguiendo a la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el envejecimiento desde el aspecto de vista biológico, es un proceso que se define por el impacto del paso del tiempo sobre la biología, aumentando el riesgo de enfermedades y disminución de las capacidades del individuo. Sin embargo, la OMS señala que estos cambios no son iguales en todas las personas; se observa una enorme diversidad de los estados de salud y estados funcionales en las personas mayores. Estas diferencias se deben en gran parte a la relación de las personas con su entorno a lo largo de su vida, dependiendo también de varias aristas como el género, las características psicológicas, culturales, socio-económicas, etc. Además de los deterioros biológicos debidos al paso del tiempo, la vejez trae aparejados cambios en los roles y posiciones sociales.⁴ Por lo cual es necesario concebir a la vejez como una construcción social, heterogénea y propia de cada contexto histórico social.

Por otro lado, el Observatorio Europeo de Drogas y Toxicomanías advierte acerca de algunas problemáticas en relación con el consumo de sustancias psicoactivas en los adultos mayores. En primer lugar, dicho organismo destaca que esta población es consumidora frecuente y habitual de medicamentos, con y sin receta. Con frecuencia, este consumo puede provocar distintas problemáticas involuntarias (síndromes de abstinencia, desarrollo de tolerancia y dependencia física luego de largos periodos de consumo, pese a que la dosis fuera adecuada y supervisada por un médico) o un abuso intencionado (consumo mayor de la dosis prescrita, continuar el consumo de medicamentos luego de haber terminado el tratamiento, consumo combinado con alcohol, etc.).

Así también, el consumo de alcohol en adultos mayores puede generar efectos perjudiciales. En este sentido, en no pocas ocasiones, dosis menores de alcohol generan más problemas de salud física en las personas mayores en comparación con las más jóvenes. De igual modo, el consumo combinado de alcohol y fármacos puede provocar problemas de salud en las personas mayores, incluso si es un consumo leve o moderado. Por último, las problemáticas sociales, psicológicas y de salud que implica el mismo proceso de envejecimiento pueden operar como factores de riesgo para el consumo de sustancias.⁵

En este marco, es fundamental conocer las magnitudes y modalidades del consumo de sustancias psicoactivas en la población adulta contemplando sus particularidades. Cabe señalar que el presente trabajo es un primer acercamiento de la problemática del consumo de sustancias en un sector particular de la población mayor: adultos mayores que participan en centros de jubilados del Área Metropolitana.

⁴Organización Mundial de la Salud (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf;jsessionid=D78ADC89D19A83D9151DE5C2F5EA2943?sequence=1

⁵Observatorio Europeo de las Drogas y Toxicomanías (2008). "Consumo de sustancias en adultos mayores: un problema olvidado". En: Drogas en el punto de mira. Disponible en: http://www.emcdda.europa.eu/attachements.cfm/att_50566_ES_TDAD08001ESC_web.pdf



Objetivos y metodología

Objetivo general:

Analizar la magnitud y las características del consumo de sustancias psicoactivas (tabaco, alcohol y psicofármacos) y detectar factores de riesgo y protección en los adultos mayores que asisten a centros de adultos mayores del Área Metropolitana, entre los meses de agosto y octubre del año 2018.

Objetivos específicos:

- Caracterizar socio-demográficamente a la población relevada
- Describir los patrones y modalidades de consumo de sustancias psicoactivas (tabaco, alcohol y psicofármacos)
- Analizar aspectos relativos al uso del tiempo, los vínculos afectivos y la presencia de sentimientos específicos (soledad, preocupación y tristeza) en los adultos mayores
- Caracterizar la autopercepción que poseen los adultos mayores sobre su estado de su salud y el uso de fármacos (con y sin indicación médica).

Diseño de investigación:

Es una investigación exploratoria, de tipo cuantitativo-descriptivo-transversal. La información fue recogida a través de un cuestionario estructurado, anónimo y voluntario.

Población:

La población objetivo en el presente estudio fue todo adulto mayor que asistiera a los talleres de capacitación realizados por la Dirección de Capacitación en Materia de Drogas de la Sedronar en centros de jubilados del Área Metropolitana, y que voluntariamente aceptara realizar la encuesta, entre los meses de agosto y octubre de 2018.

Muestra:

Se realizó un muestreo intencional. En una primera instancia se eligieron los distintos centros de jubilados del Área Metropolitana donde se planificó realizar actividades de capacitación sobre el consumo de sustancias psicoactivas en adultos mayores entre los meses de agosto y octubre de 2018. Dichos centros son asociaciones civiles, autónomas, que reciben colaboración del ANSES y del PAMI en la ejecución de distintas actividades.

Así, la muestra quedó conformada por 11 centros/federaciones de jubilados del Área Metropolitana (Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Avellaneda, Banfield y San Martín). En ellos, se encuestaron a todos los adultos mayores presentes en las actividades.

En este sentido, por las características propias de la muestra, los resultados del estudio tendrán un alcance local y no podrán ser extrapolados más allá de la población a la que refieren.

Instrumento:

Se elaboró un cuestionario estructurado con 35 preguntas. Para la construcción del instrumento se contó con la colaboración de la Dirección General de Relaciones Institucionales y con la Comunidad del ANSES. Los adultos mayores completaron voluntariamente el formulario de forma personal y anónima. La duración del llenado fue aproximadamente de 15 minutos

Dimensiones del cuestionario:

- Características sociodemográficas
- Salud
- Actividades, vínculos y sentimientos
- Consumo de sustancias

Trabajo de campo:

El trabajo de campo se realizó durante los meses de agosto y octubre del año 2018. El equipo técnico del OAD llevó adelante la realización de un relevamiento cuantitativo antes o después de la implementación de los talleres de capacitación. Si bien la encuesta era auto-administrada, en algunos casos, el equipo técnico asistió a todas aquellas personas que necesitaron ayuda para completar la encuesta.

Además del relevamiento cuantitativo por medio de un cuestionario, tal como se especificó anteriormente, también se tomaron notas de campo durante la ejecución de los talleres de capacitación realizados por la Dirección de Capacitación en Materia de Drogas en los centros de jubilados. La modalidad de estos encuentros fue a través de talleres participativos donde se buscó escuchar la palabra de los adultos mayores. En los mismos se abordaron diferentes temáticas, entre ellas: las distintas particularidades propias del envejecimiento, la sociedad de consumo, representaciones sociales en torno al consumo de sustancias y el consumo de fármacos en la población mayor, entre otras

temáticas. Las discusiones y los distintos temas que emergieron durante la realización de talleres con los adultos mayores son interesantes para interpretar los datos obtenidos en el relevamiento cuantitativo.

Cabe destacar que se contó con una muy buena predisposición de los encuestados a responder el cuestionario, como también a conversar y reflexionar sobre la problemática propuesta en el taller.

Carga y procesamiento de datos:

La carga de datos fue realizada a través de un sistema de carga web diseñado en la plataforma Lime Survey. Posteriormente, la base de datos generada se exportó a SPSS, y el equipo técnico del OAD se encargó de su análisis.

Resultados

Caracterización de la población encuestada

Distribución por edad y género

Se encuestó a un total de 178 personas en 11 centros de jubilados; de éstas, 73,6% fueron mujeres y 26,4% varones (Tabla 1). Los resultados obtenidos dan cuenta de la predominancia de las mujeres en la participación en los centros de jubilados relevados.

En cuanto a la distribución por edad, el 55,1% de las personas encuestadas tiene menos de 75 años, mientras que el 42,7% tiene 75 años o más (Tabla 2). Por otro lado, el promedio y la mediana de edad de los encuestados fueron de 73 años.

Tabla 1. Distribución de la población encuestada según sexo.

Género	Total	%
Mujeres	131	73,6
Varones	47	26,4
Total	178	100

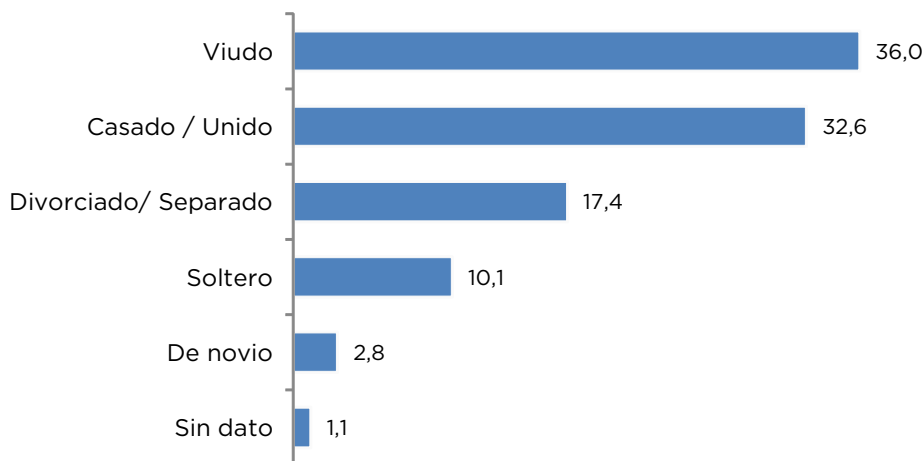
Tabla 2. Distribución de la población encuestada según grupo de edad.

Grupos de Edad	Total	%
Menores de 75	98	55,1
75 años o más	76	42,7
Sin dato	4	2,2
Total	178	100

Red vincular

En cuanto a su situación conyugal, el 36% de los adultos mayores encuestados dijo ser viudo/a y alrededor de un 35% refirió estar en pareja (casado, unido o de novio) al momento de la encuesta. Mientras que el 17,4% manifestó estar separado o divorciado y un 10% soltero/a (Gráfico 1). Es destacable que la mitad de las personas dijeron vivir solas, un 32% con la pareja y un 15% con al menos un hijo/a.

Gráfico 1. Encuestados según situación conyugal (%). N=178



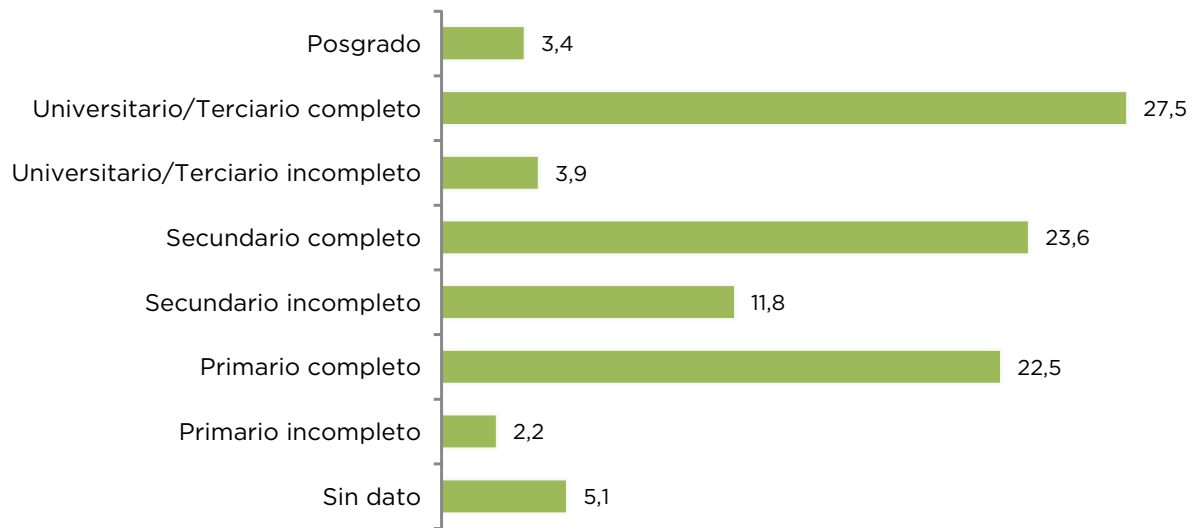
El centro de jubilados es una red vincular significativa para los encuestados. En este sentido, a partir de los comentarios de los adultos mayores, fue posible destacar la importancia que tiene en sus vidas la participación en el centro de jubilados. En diversas oportunidades se referían a éste como su “segundo hogar”, el lugar en el cual todas sus dolencias y problemas desaparecían o eran mitigados, donde podían encontrar apoyo y contención. Así también, las personas mayores resaltaban como muy valioso el vínculo de amistad establecido entre ellas. En este sentido, cabe señalar que la literatura especializada destaca la importancia que tiene el desarrollo y consolidación de redes sociales en los adultos mayores, ya que es un factor que favorece a su bienestar; mientras que el aislamiento social está relacionado con un aumento de las enfermedades físicas y mentales.⁶

Nivel educativo

En relación con el máximo nivel educativo alcanzado, la mayor parte de los encuestados tiene secundario completo o más (58,4%). Para todos los niveles, fue superior el porcentaje de aquellos que lo completaron que los que no (Gráfico 2). Es de destacar que cerca de un tercio de la población encuestada completó el nivel terciario o superior, y que sólo un 2,2% no terminó la escuela primaria.

⁶ Organización Mundial de la Salud (2002): “Envejecimiento activo un marco político”, Rev Esp Geriatr Gerontol, 37 (S2): 74-105. Disponible en: <http://www.fundacion-barcelo.com.ar/gerontologia/archivos/envejecimiento-activo%20OMS.pdf>.

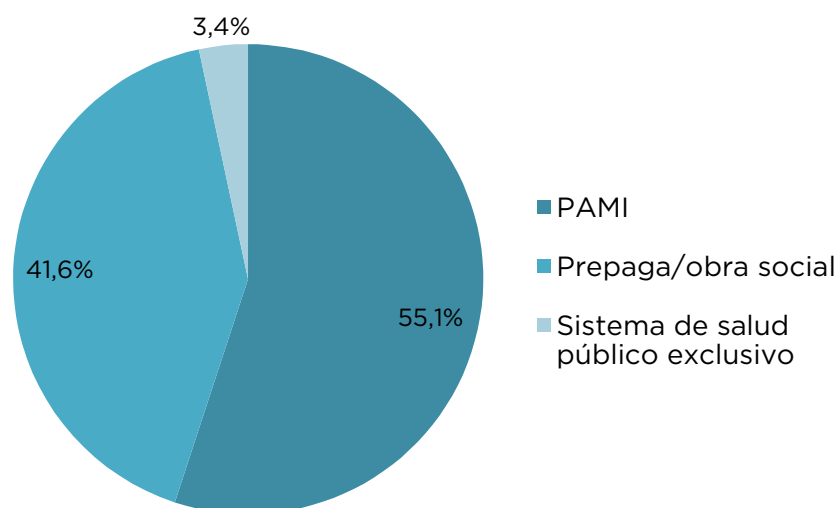
Gráfico 2. Encuestados según nivel de educación alcanzado (%). N=178



Cobertura de salud

Más de la mitad de las personas encuestadas (55,1%) refirió tener PAMI como cobertura de salud, y el 41,6% dijo poseer prepaga u obra social. En tanto que sólo el 3,4% afirmó tener como cobertura de salud exclusiva al sistema público.

Gráfico 3. Encuestados según cobertura de salud. N=178

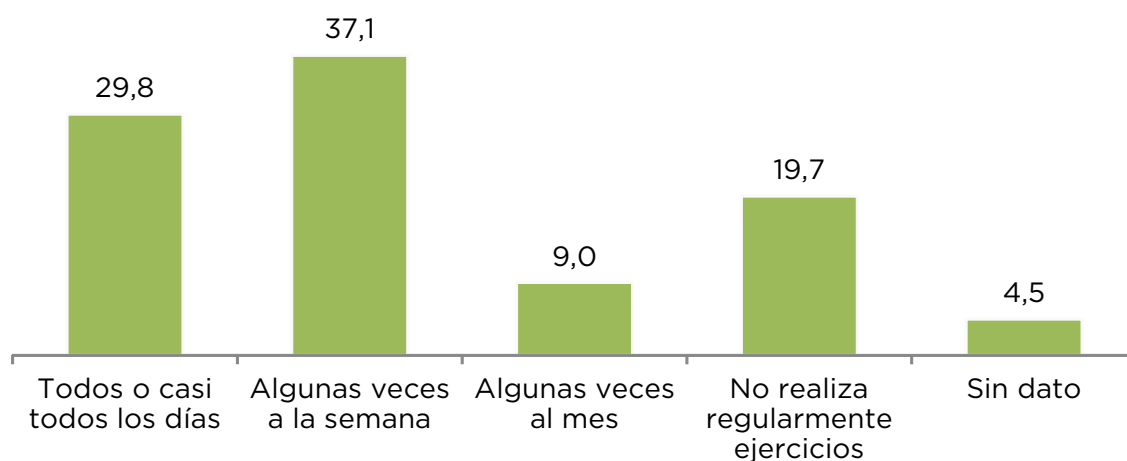


Actividades, vínculos y sentimientos

Actividades

Al preguntar a los adultos mayores si realizan regularmente ejercicios o actividad física (como salir a caminar, trotar, nadar, hacer un deporte, gimnasia, yoga, baile u otra actividad física), 2 de cada 3 afirmaron que lo hacen algunas veces a la semana o todos los días (Gráfico 4). No obstante, cabe señalar que el 20% de los encuestados afirmó que no realiza ejercicio físico de manera regular.

Gráfico 4. Encuestados según frecuencia con la que realizan actividad física regular (%). N=178



En relación con las actividades recreativas que realizan habitualmente (al menos una vez al mes), más del 80% refirió participar en un centro o federación de jubilados y juntarse con amigos. Casi el 60% de los encuestados asiste a espectáculos culturales (cine, teatro, conciertos, museos, etc.) y un 33% realiza alguna actividad artística (como música, pintura, escritura, manualidades) al menos una vez al mes. Las demás actividades fueron referidas por menos de un cuarto de los encuestados (Gráfico 5). Es de destacar que más de la mitad de los adultos mayores (53,9%) refirió realizar tres o cuatro de estas actividades, mientras que un 30,9% realiza hasta dos y el 15,2% afirmó efectuar cinco o más actividades.

Gráfico 5. Encuestados según actividades recreativas que realizan habitualmente. N=178



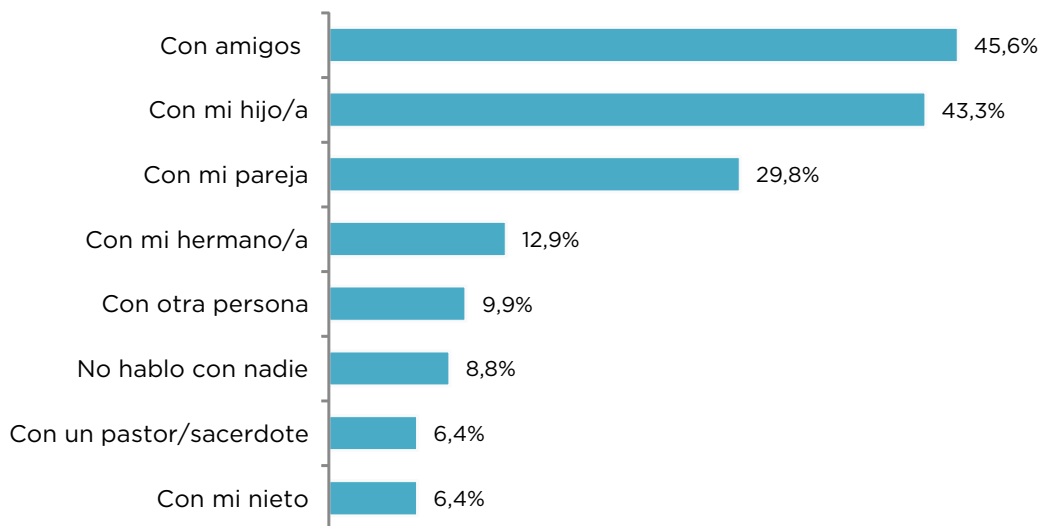
Sentimientos y vínculos

Se consultó a las personas encuestadas si durante el último año se habían sentido solas, si se sintieron tan preocupadas que no pudieron dormir por la noche y si se sintieron tan tristes que dejaron de hacer sus actividades habituales. Para los tres tipos de sentimientos fue seleccionada de forma mayoritaria la respuesta “nunca o rara vez” (con un rango entre 52% y 65%); no obstante, es de destacar que:

- El 37,1% de los encuestados sintió preocupación y no pudo dormir al menos algunas veces durante el último año.
- El 32,6% de los adultos mayores se sintió solo al menos algunas veces durante los últimos 12 meses.
- El 19,7% de las personas encuestadas experimentó tristeza y dejó de hacer sus actividades habituales al menos algunas veces durante el último año.

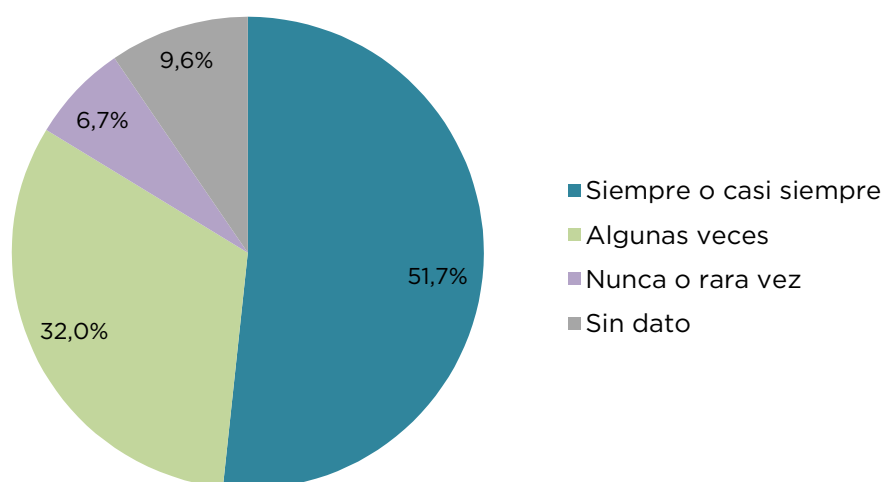
También se les preguntó acerca de los recursos vinculares ante una situación que los pudiera afectar positiva o negativamente. Es destacable que la mayoría de los adultos mayores afirmó hablar en primer lugar con amigos (45,6%) o con su hijo/a (43,3%) y, en tercer lugar, el 30% habla con su pareja (Gráfico 6). Es importante señalar que sólo cerca del 9% de los encuestados manifestó no hablar con nadie en esas situaciones.

Gráfico 6. Encuestados según personas a quienes recurren ante una situación que los afecta positiva o negativamente. N=178



Por último, se indagó la percepción que tienen los encuestados con relación a si sus opiniones, consejos y aportes son valorados en su entorno familiar y/o social. Más de la mitad de las personas encuestadas (51,7%) considera que sus opiniones son valoradas siempre o casi siempre por su entorno, el 32% algunas veces y sólo el 6,7% refirió que nunca o rara vez son valorados sus aportes.

Gráfico 7. Encuestados según percepción de la valoración de sus opiniones y aportes en el contexto familiar y/o social. N=178



Salud en general

Autopercepción de la salud

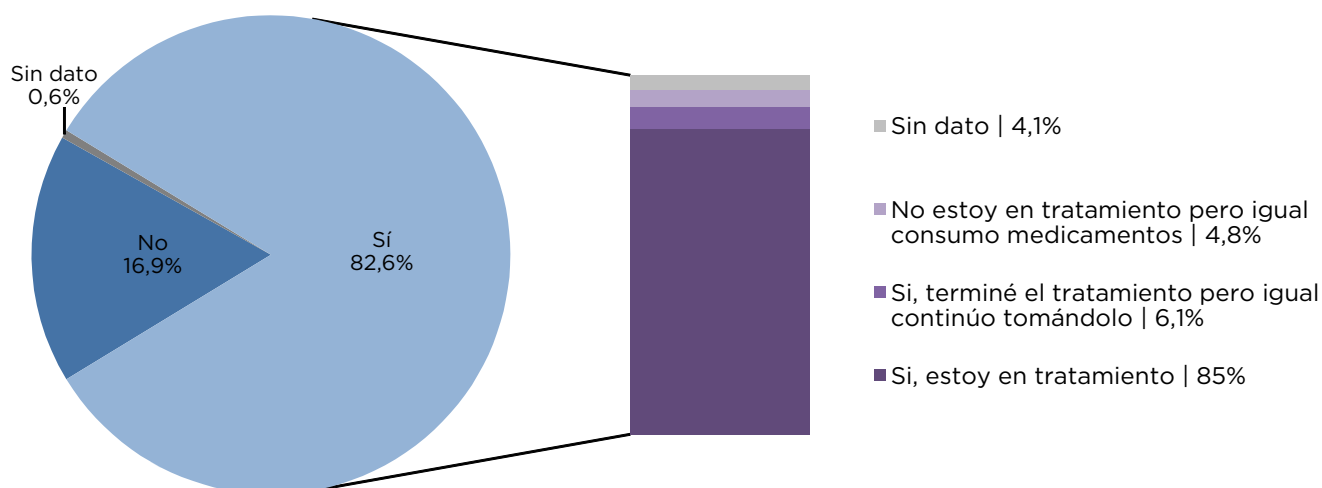
El 78,1% de las personas encuestadas valoró su salud de manera positiva, ya sea que la calificaran como buena (47,2%), muy buena (27,5%) o excelente (3,4%). El 19,1% valoró su salud como regular y sólo el 1,1% como mala.

Controles médicos y consumo de fármacos

En cuanto a los chequeos médicos, el 86% de los adultos mayores afirmó realizarlos al menos una vez al año, mientras que el 11,2% refirió concurrir al médico sólo cuando aparece alguna dolencia.

En relación con el consumo de medicamentos, el 82,6% de los encuestados manifestó tomarlos de manera diaria para tratar algún tipo de enfermedad crónica como hipertensión arterial, diabetes adquirida, enfermedades reumáticas, etc.; en promedio consumen 3 medicamentos por día (con un rango entre 1 y 16 medicamentos/día). Entre aquellos que toman medicamentos diariamente, en su gran mayoría fueron indicados por un médico y el 85% se encuentra actualmente en tratamiento.

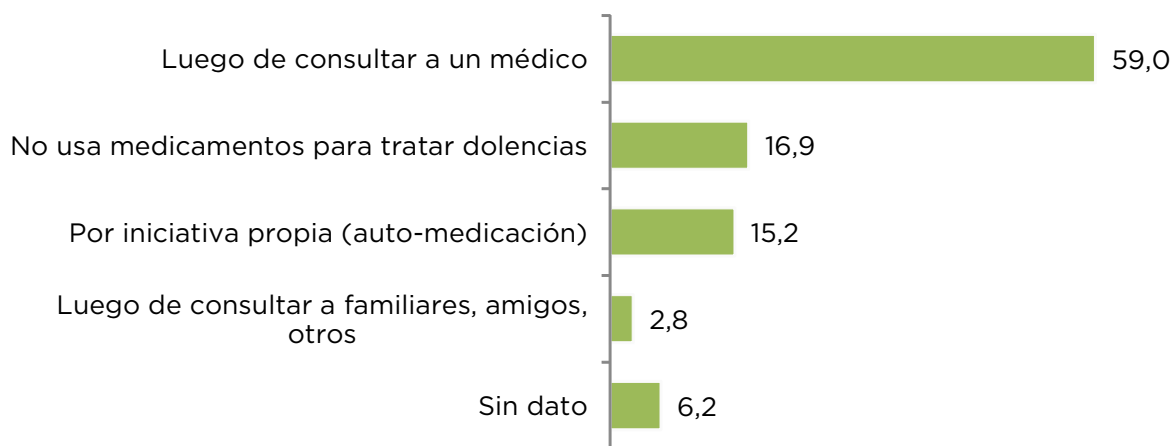
Gráfico 8. Encuestados según si consumen medicamentos diariamente y si los mismos fueron indicados por un médico. N=178



Automedicación

En tanto, al ser consultados por el uso de medicamentos para tratar molestias o síntomas de enfermedades (como dolor de cabeza, fiebre baja, estado gripal, malestar estomacal, dolor de muela, etc.), el 59% manifestó consumirlos luego de consultar al médico. Es importante señalar que el 17% de los encuestados refirió no usar medicamentos para tratar este tipo de dolencias y que el 15,2% se auto-medica, es decir, consumen medicamentos por iniciativa propia.

Gráfico 9. Encuestados según uso de medicamentos para tratar molestias o síntomas de enfermedades (%). N=178



Consumo de sustancias psicoactivas

En el presente apartado se analizan las tasas de consumo de sustancias psicoactivas de la población encuestada. Los indicadores utilizados para el análisis fueron los siguientes:

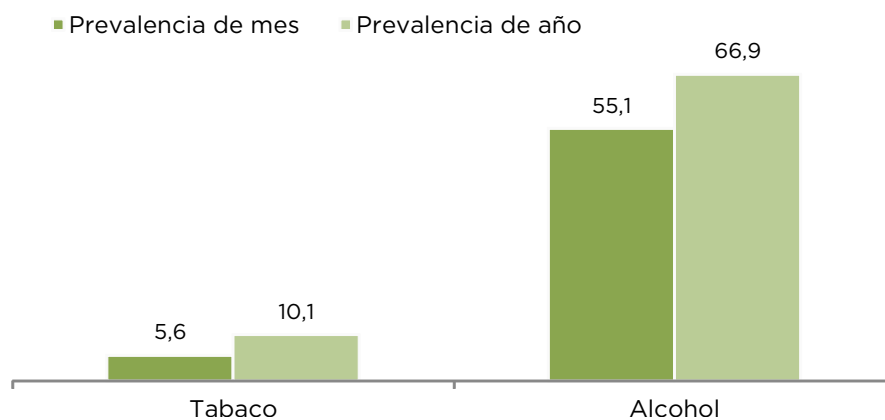
- Prevalencia de vida: refiere al porcentaje de la población encuestada que consumió una determinada sustancia al menos alguna vez en su vida.
- Prevalencia de año (consumo reciente): porcentaje de la población encuestada que consumió determinada sustancia al menos una vez en el último año. Se considera a este indicador el más adecuado para analizar el consumo de sustancias ilícitas o de uso indebido.
- Prevalencia de mes (consumo actual): refiere al porcentaje de la población encuestada que declaró consumir determinada sustancia al menos una vez en los últimos 30 días. Se considera a este indicador como el más pertinente para analizar el consumo de sustancias legales.

Consumo de tabaco y alcohol

El alcohol es la sustancia que presentó las mayores prevalencias de consumo entre la población encuestada; y el tabaco, las menores. En este sentido, el 55,1% de los adultos mayores declaró haber consumido alcohol durante el último mes y el 66,9% durante el último año; en tanto que estos valores fueron, respectivamente, de 5,6% y 10,1% para el tabaco (Gráfico 10).

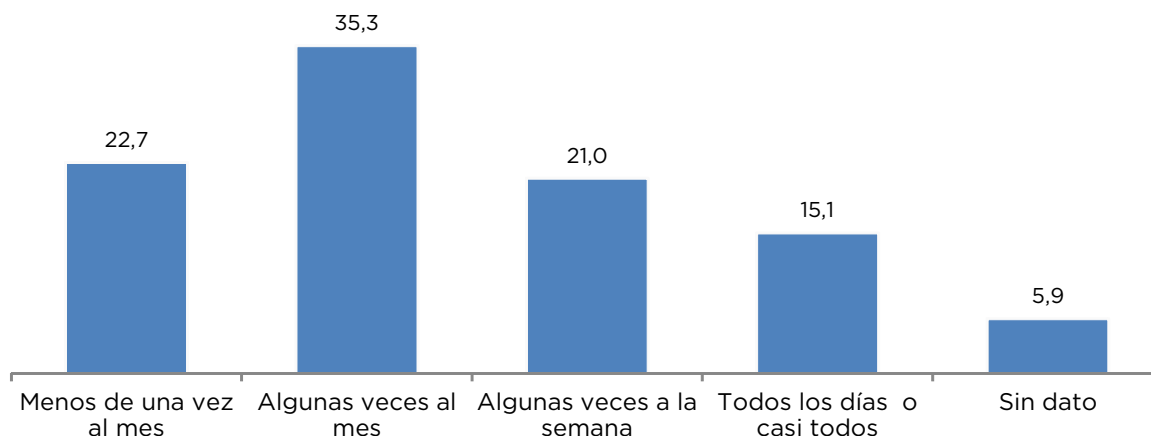
La edad promedio de inicio de estas sustancias fue de 18,7 años para el tabaco y 19,7 años para las bebidas con alcohol.

Gráfico 10. Prevalencias de mes y año de consumo de tabaco y alcohol (%). N=178



En cuanto a la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas, el 36,1% de los encuestados con consumo reciente de alcohol afirmó consumir al menos algunas veces a la semana; mientras que el 35,3% lo hace algunas veces al mes.

Gráfico 11. Encuestados según frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en personas que consumieron durante el último año (%). N=119



A los 119 encuestados que consumieron alcohol en el último año se les preguntó también por la cantidad de tragos que ingieren en un día típico de consumo de alcohol, entendiéndose que un trago equivale a una latita de cerveza, una copa de vino o una medida de bebida fuerte (whisky, fernet, ron, etc.). Más de la mitad de los encuestados con consumo reciente de alcohol (53,8%) refirió consumir un solo trago en un día típico de consumo, un 18,5% dos tragos y un 3,4% ha consumido tres o más tragos. No obstante, es importante señalar que el 24,4% de las personas que consumieron alcohol durante el último año no respondieron esta pregunta.

Consumo de psicofármacos

Los psicofármacos fueron la segunda sustancia más consumida, actual y recientemente, por la población encuestada. Así, el 23,6% consumió al menos una vez durante el último año y el 19,7% (35 personas) declaró que usó psicofármacos en el último mes. Además, el 44,9% de los encuestados refirió haber consumido alguna vez en la vida. Por otro lado, los encuestados declararon iniciarse a una edad más tardía que en el consumo de drogas sociales, ubicándose el promedio de edad de inicio a los 41,4 años.

De los encuestados que consumieron psicofármacos alguna vez en la vida, la mayoría dijo haber consumido tranquilizantes (93,2%); en muy menor medida, antidepresivos (8,1%) y estimulantes (4,1%).

El 85% refirió haberlos consumido por indicación médica; principalmente fueron recetados por un médico clínico (47,6%), seguido por un psiquiatra (30,2%) y un neurólogo (14,3%).

De los adultos mayores que consumieron psicofármacos recientemente, un poco más de

la mitad consume todos los días o casi todos (representa a 23 encuestados), 5 los consume algunas veces a la semana y 4 algunas veces al mes. En tanto que 10 encuestados (23,8%) no respondieron la pregunta.

Por último, 6 de los 35 encuestados que consumieron psicofármacos en el último mes, lo hicieron de forma combinada con alcohol.

Consumo de otras sustancias psicoactivas

También se preguntó a los encuestados por el consumo de marihuana, cocaína, alucinógenos u otro tipo de sustancias psicoactivas. Solamente dos mujeres refirieron haber consumido marihuana alguna vez en la vida (pero no durante el último año), habiendo probado a los 35 y a los 40 años.

En relación con las percepciones sobre el consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiada, se observa una clara distinción al respecto si este consumo es realizado por jóvenes o por adultos. En el primer caso es percibido como problemático, asociado al descontrol y a los excesos. En el caso de los adultos, cuando piensan en el consumo lo hacen más específicamente en relación con el de alcohol, siendo percibido como natural, es decir, formando parte de la cotidianidad, de las reuniones y eventos sociales; sin problematizar si este consumo se realiza de modo abusivo o riesgoso.

Así también, resulta destacable que el consumo de psicofármacos está naturalizado entre los adultos mayores. En este sentido, en mayor o menor medida, conocían algún par que los consume o consumió; y la mayoría de ellos estaban familiarizados con las principales marcas de psicofármacos.

Por el contrario, gran parte de los adultos mayores percibían a las demás sustancias ilícitas como algo ajeno y distante de su realidad. En los casos que emergía el tema del consumo de sustancias ilícitas, con frecuencia se abordaba a modo de broma, aludiendo a la posibilidad de experimentar en el consumo en esta etapa de su vida o el arrepentimiento de nunca haberlo hecho. Cabe señalar que la droga ilícita que principalmente se mencionó en estos intercambios fue la marihuana.



Conclusiones

Como se señaló en la introducción del presente escrito, el proceso de envejecimiento es heterogéneo y está multideterminado. Por lo cual, se advierte que este estudio aborda a un sector particular de los adultos mayores: aquellos que participan en centros de jubilados del Área Metropolitana y que asistieron a los talleres realizados por la Dirección de Capacitación en Materia de Drogas de la Sedronar. Por ende, las características de esta población que concurre a este tipo de instituciones puede diferir de la estructura general de los adultos mayores, incluso perteneciendo a la misma área geográfica.

A continuación reseñamos los contenidos más destacados que surgieron de este estudio exploratorio:

- La población que concurre a los centros de jubilados relevados es principalmente femenina. En proporciones similares, se encuentra que las personas encuestadas actualmente se declaran como viuda/os o en pareja (casados, unidos o de novios). Por otro lado la mitad de los adultos mayores viven solos y luego un 32% con su pareja. Es destacable que las personas encuestadas cuentan con un alto nivel educativo: casi un 60% tiene secundario completo o más. Es importante señalar que casi la totalidad de los encuestados tiene obra social, ya sea PAMI u otras obras sociales o prepagas.
- La mayor parte de los adultos mayores encuestados realiza regularmente ejercicios físicos. Es destacable que las principales actividades recreativas que realizan es juntarse con amigos y participar de un centro/federación de jubilados; también cabe señalar que las actividades culturales ocupan un lugar importante en su tiempo libre.
- En cuanto a la experimentación de sentimientos de preocupación, soledad y tristeza, la mayoría de los encuestados manifestó que nunca o rara vez los padeció durante el último año. Su principal red de apoyo está compuesta por amigos e hijos, y la mayoría perciben que sus opiniones, consejos y aportes son valorados en su entorno familiar y/o social.
- Gran parte de los adultos encuestados tiene una percepción positiva de su estado de salud. Así también, más del 80% de la población encuestada realiza chequeos médicos anuales. Por otro lado, se destaca que la mayoría de la población encuestada es consumidora habitual de medicamentos, y de ésta la mayoría está actualmente en tratamiento.
- En relación con el consumo de sustancias psicoactivas, principalmente la población encuestada presenta un consumo de alcohol, en menor medida psicofármacos y tabaco. Así, un poco más de la mitad declaró consumo actual de alcohol. Cabe señalar que entre los consumidores anuales el 36% es consumidor frecuente de alcohol y en promedio consumen un trago en cada ocasión. En cuanto al consumo de psicofármacos, es destacable que alrededor de un 20% declaró consumo en el último mes. Entre las personas que ingirieron alguna vez en su vida psicofármacos, en su mayoría manifestaron haber consumido tranquilizantes y por indicación médica.

Los resultados del estudio de consumo de sustancias psicoactivas en centros de jubilados del Área Metropolitana muestran que la población encuestada, en términos generales, presentaría una buena calidad de vida. En este sentido, se constata la presencia de distintos factores que afectan positivamente el proceso de envejecimiento; por ejemplo, elevado nivel educativo, realización de actividades físicas y recreativas, disponibilidad de una red vincular, cobertura de salud y una buena autopercepción de la salud.

Sin embargo, no todas las personas adultas tienen las mismas oportunidades de envejecer saludablemente, tal como la población mayormente abordada en este estudio. Por lo cual se plantea la necesidad de desarrollar investigaciones que contribuyan al conocimiento de tipos y modalidades de consumo de sustancias psicoactivas en otros grupos de adultos mayores, contemplando las especificidades que adquiere la problemática en los distintos tipos de vejezes.