



Compañía a la hora del Café

“Sepa lo que dice el más reciente estudio sobre el abuso de sustancias en la adolescencia, mientras se toma un café en su descanso ”



Esta publicación fue producida por El Centro para la Juventud, Familia, y Alianza comunitaria de la UNCG (“UNCG’s Center for Youth, Family, and Community Partnerships”), en asociación con la División de Salud Mental, Discapacidades del Desarrollo, y de los Servicios de Abuso de Sustancia de Carolina del Norte (“North Carolina Division of Mental Health, Developmental Disabilities, and Substance Abuse Services”), con la ayuda financiera de la Administración de Abuso de Sustancia y Servicios de Salud Mental (“Substance Abuse and Mental Health Services Administration” o SAMHSA), el centro para el tratamiento de abuso de sustancias (“Center for Substance Abuse Treatment” o CSAT), el Departamento de Salud y Servicios Humanos de ESTADOS UNIDOS (“U.S. Department of Health and Human Services”) (beca número 6 J79 T117387-02-2).

NC DHHS
DMH/DD/SAS
Community Policy Management
Substance Abuse Services
3005 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-3005
919-733-4670
919-733-4556 (fax)

El Artículo

Título: Evaluar la viabilidad de usar una gestión de contingencia para modificar el hábito de fumar de los adolescentes

Autor: Roll, J.M.

Publicado en: *Diario de Análisis de Comportamiento Aplicado*, Vol. 38, No. 4, 2005, pp. 463-467

Introducción

Muchas de las personas que son fumadores actualmente, empezaron antes de cumplir los dieciocho años de edad. Además, se han reportado que los adolescentes que fuman son más propensos a usar otros tipos de drogas y consumen alcohol. La mayoría de los fumadores adolescentes les gustaría dejar de fumar y el 55% de ellos manifestaron haber tratado de renunciar al hábito de fumar al menos una vez en el último año. Las tasas de fumadores entre los estudiantes de secundaria son aun elevadas a pesar de que han disminuido en los últimos años.

Los métodos que son exitosos con los fumadores adultos no parece funcionar para con los adolescentes, tales como la terapia del reemplazo de la nicotina. Las mejores prácticas de investigación con la mayoría de planes de acción se han llevado a cabo con los adultos usuarios de drogas. Este estudio es uno de los pocos que actualmente se enfocan en usar un plan de acción con los adolescentes.

Participantes

Veintidós adolescentes que consumen cigarrillo diariamente participaron en la intervención de 4 semanas. Todos ellos manifestaron su deseo de dejar el cigarrillo y trataron, en promedio, dos veces de renunciar al cigarrillo anteriormente. Los adolescentes en su mayoría fueron de raza blanca y la edad fue de 16 años y medio. Los investigadores obtuvieron consentimientos de sus padres o apoderados legales y de los adolescentes para participar.

Niveles

Los adolescentes fueron asignados al azar en dos grupos diferentes: Abstinencia o Asistencia. A todos se les dijo que fumaran como normalmente lo harían por las dos semanas antes de la intervención. Cada viernes de estas dos semanas se les entregaba a los adolescentes una muestra de Monóxido de Carbono para ser soplado a través de un pequeño aparato sostenido con la mano que dio resultados inmediatos. Esta técnica se correlaciona fuertemente con el reciente hábito de fumar aunque este no garantiza la detección de todos los fumadores. Los investigadores distribuyeron a los participantes material educativo y les hablaron a todos ellos que usaran “la fuerza de voluntad” para renunciar al cigarrillo. Durante la intervención, los adolescentes manifestaron su “deseo de fumar” y la “necesidad física de fumar” en una escala de 4 puntos. Cada sesión de intervención duraba cerca de 10 minutos donde les fueron dados los cupones que ellos habían ganado.

Los cupones usados en este estudio eran canjeados en la tienda de departamento local. Los adolescentes, sin importar el grupo, fueron elegibles para recibir el mismo número y el mismo monto en dólares en cupones. La única diferencia fue que aquellos premiados en el grupo de abstinencia solo lo eran si su muestra de CO eran menos de 6 puntos por millón (ppm). Los adolescentes en el grupo de Asistencia fueron premiados por cada sesión que asistían sin importar el nivel de CO. Los participantes en cada grupo recibieron un cupón de US\$5.00 cada vez que cumplían los requisitos. Si ellos se abstendían o asistían por toda una semana recibían un cupón bono al final de la primera semana por \$10.00, la segunda por \$20.00, la tercera por \$30.00 y \$40 por la cuarta semana. Si ellos fallaban en la asistencia o abstinencia por una semana entera, el siguiente bono cupón por el que ellos eran elegibles sería disminuido a \$10.00. Los adolescentes recibieron un cupón de \$10.00 sin importar el nivel de CO, siempre y cuando sigan participando en un seguimiento del tratamiento después de un mes.

Resultados

No hubo diferencia significativa entre los dos grupos en términos de completar el estudio. La mayoría de participantes del grupo de asistencia participaron en el seguimiento. Los adolescentes en el grupo de abstinencia fueron significativamente más en tener muestras de CO que fueron menos de 6 ppm. La mayoría de los adolescentes en cada grupo fueron capaces de tener una semana continua de abstinencia, sin embargo, los índices por la semana después del periodo de abstinencia fueron considerablemente bajos por aquellos en el grupo de abstinencia. Los adolescentes en el grupo de abstinencia manifestaron menos deseo de fumar y una fuerte necesidad física de fumar a través de la intervención. Ambos grupos fueron capaces de reducir su hábito de fumar pero aquellos quienes fueron recompensados por estar en abstinencia tuvieron más periodos de abstinencia, un alto porcentaje de muestras bajas de CO, y un bajo promedio de niveles de CO se manifestó.