

EL ADULTO MAYOR FRENTE A LAS ADICCIONES, UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

THE ADULT GREATER AGAINST ADDICTIONS, A PROBLEM OF PUBLIC HEALTH

Quimbayo Díaz José Humberto

jhquimbayo@ut.edu.co

Magister.

Cultura y Drogas Universidad de Caldas

Profesor Asociado F.C.S.

Universidad del Tolima

RESUMEN

La adicción es considerada por la Organización Mundial de la Salud, como una enfermedad, por lo tanto, el adicto es un paciente que requiere ser tratado en una institución de salud, por personal multidisciplinario de la salud, hasta lograr una completa rehabilitación y sea reintegrado nuevamente a la sociedad.

El consumo de sustancias psicoactivas, casi siempre se asocia a personas jóvenes, pero la realidad es que este problema no tiene límites de edad. Actualmente los datos relacionados con las personas mayores adictas a sustancias psicoactivas son escasos, ésta situación se complica por la desestimación de la magnitud del problema y la falta de registros que le haga seguimiento estadístico a ésta problemática en las instituciones de salud.

Palabras Clave: Adulto mayor, consumo, alcohol, sustancias psicoactivas.

ABSTRACT

Addiction is considered by the World Health Organization as a disease, therefore, the addict is a patient who needs to be treated in a health institution, by multidisciplinary health

personnel, until full rehabilitation is achieved and is reinstated back to society. The consumption of psychoactive substances is almost always associated with young people, but the reality is that this problem has no age limits. Currently the data related to the elderly addicted to psychoactive substances are scarce, this situation is complicated by the dismissal of the magnitude of the problem and the lack of records that do statistical monitoring of this problem in health institutions.

Keywords: Older adult, consumption, alcohol, psychoactive substances

INTRODUCCIÓN

La adicción es considerada por la Organización Mundial de la Salud como una enfermedad, por lo tanto el adicto es un paciente que requiere ser tratado en una institución de salud, por personal multidisciplinario, hasta lograr una completa rehabilitación y pueda ser reintegrado nuevamente a la sociedad.

El consumo de sustancias psicoactivas casi siempre se asocia a personas jóvenes, pero la realidad es que este problema no tiene límites de edad. Actualmente los datos relacionados con personas mayores adictas a sustancias psicoactivas son escasos, ésta situación se complica por la desestimación de la magnitud del problema y la falta de registros en las instituciones de salud que no hacen seguimiento estadístico a ésta problemática. No obstante, las proyecciones para los próximos años son preocupantes y es probable que el consumo de sustancias por adultos mayores se convierta en un problema por el olvido. El cálculo previsto es que para los años 2001 al 2020 el número de personas mayores con problemas de consumo de sustancias o con necesidad de tratamiento por algún trastorno relacionado con la adicción, puede llegar a triplicarse, debido al acelerado envejecimiento de la población.(1)

La llegada de la persona a una edad avanzada, trae consigo un sinnúmero de problemas tanto físicos como mentales; uno de ellos es la adicción, problema que se puede presentar con sustancias legales como medicamentos formulados por el médico o de venta libre; también con otras sustancias de consumo libre como el cigarrillo, el alcohol y los inhalantes. El consumo de sustancias puede ser intencionado o involuntario y de mayor o menor gravedad. En los adultos mayores

Consumir sustancias ilícitas es menos frecuente que en los más jóvenes, pero hoy encontramos que su prevalencia cada día va en aumento, teniendo en cuenta que la población joven consume más y cada día se va haciendo mayor, trayendo consigo el problema. Cuando se mezclan drogas de cualquier tipo con alcohol, se presenta un alto riesgo de deterioro en la salud física y mental, además de afectar la convivencia del individuo; así el consumo se haga en mínimas cantidades ataca órganos vitales los cuales ya de por sí presentan un deterioro por edad avanzada. (2)

El normal envejecimiento se puede convertir en un factor de riesgo para el abuso de sustancias, pero también puede agravarse con el consumo de otros como el alcohol y el tabaco que son más frecuentes en personas mayores. Los funcionarios de la salud saben relativamente poco sobre el tratamiento para el consumo de sustancias en adultos mayores, lo cual constituye un reto para todos los profesionales que es capacitarse en estos aspectos para saber cómo enfrentar de forma acertada y segura el problema existente en la población de adultos mayores

EL PROBLEMA.

Los adultos mayores consumidores de sustancias psicoactivas pueden clasificarse de dos formas: (7)

- 1- consumidores de iniciación temprana (supervivientes)

2- consumidores de iniciación tardía (reactivos).

Los consumidores de iniciación temprana, suelen tener una larga historia de consumo de sustancias que persiste en la vejez, los consumidores de iniciación tardía suelen empezar a consumir sustancias debido a algún acontecimiento estresante de la vida, como la jubilación, el fracaso matrimonial, el aislamiento social o la pérdida de un ser querido. En cuanto al abuso del alcohol, los estudios muestran importantes diferencias clínicas derivadas de la edad de inicio del consumo en los pacientes.

Los adultos mayores por su normal deterioro orgánico son consumidores frecuentes de medicamentos de venta con o sin receta médica, el consumo problemático de estos medicamentos puede ser intencionado o involuntario y de mayor o menor gravedad; aunque el consumo de drogas ilícitas es menos frecuente en los adultos mayores que en los más jóvenes, su prevalencia está aumentando. (3)

EL USO PROBLEMÁTICO DE MEDICAMENTOS

Las personas mayores de 60 años consumen la tercera parte de todos los medicamentos que se recetan, entre ellos benzodiacepinas y analgésicos opiáceos. El uso y el abuso de medicamentos con efectos psicoactivos es más frecuente en las mujeres mayores que en los varones; ellas tienen un mayor riesgo de abusar de la medicación recetada. El abuso de medicamentos entre las personas mayores puede ser iatrogénico (causado involuntariamente por el tratamiento); esto debido a que no se hace una vigilancia periódica del consumo, ni de la respuesta al tratamiento o no se tiene en cuenta si se prescriben diferentes medicamentos con efectos interactivos adversos. La exposición a medicamentos recetados con riesgo de abuso o dependencia es una causa importante del consumo problemático de drogas en muchos adultos mayores que terminan abusando de las medicinas prescritas; se diferencian de los que consumen drogas ilícitas porque el abuso puede ser intencionado o involuntario. Pueden desarrollar tolerancia y dependencia física cuando se consumen medicamentos prescritos durante largos períodos de tiempo, aunque

sea en las dosis adecuadas, y pueden aparecer síntomas de abstinencia al suspender la administración del fármaco. El abuso intencionado de medicamentos de venta con o sin receta por los adultos mayores puede implicar consumo deliberado de dosis mayores de las prescritas, consumo durante largos períodos, acumulación de medicación y consumo de medicamentos con alcohol.

CONSUMO DE SUSTANCIAS ILICITAS

El consumo de sustancias ilícitas en adultos mayores es cada día más frecuente, y tiende a aumentar según el observatorio europeo de las drogas y las toxicomanías (7) “Las estimaciones de los Estados Unidos indican que el número de personas de 50 años o más que necesitan tratamiento por problemas relacionados con el consumo de drogas ilícitas podría aumentar hasta un 300 % entre 2001 y 2020. En Europa, entre 2002 y 2005, la proporción de pacientes de 40 años o más en tratamiento por problemas con los opiáceos se ha duplicado con creces (del 8,6 % al 17,6 %).” A medida que la metadona y los programas de mantenimiento de otro tipo sean más eficaces para mantener a los pacientes en tratamiento y reducir las muertes por sobredosis, el número de pacientes mayores aumentará gradualmente, aunque se sabe poco sobre los factores de riesgo para el consumo de drogas ilícitas en ellos, los antecedentes de abuso o dependencia suelen ser un rasgo habitual; la mayoría de adultos consumidores de drogas ilícitas han iniciado a temprana edad. Este consumo también supone un problema entre las personas con trastornos mentales coexistentes; en los servicios de salud mental, el cannabis es la droga ilícita consumida con más frecuencia”.(4)

Los consumidores habituales de drogas recreativas se están haciendo mayores y pueden experimentar más complicaciones puesto que las drogas se metabolizan más lentamente y el cerebro puede hacerse más sensible a los efectos con la edad. Muchos estimulantes producen alteraciones en el funcionamiento de los receptores cerebrales, lo que suscita preocupación por sus efectos a largo plazo, estos problemas pueden interaccionar con otros

procesos y acelerar la progresión o aumentar la gravedad de las alteraciones neurocognitivas asociadas al envejecimiento.”(7).

La marihuana es la sustancia ilegal más consumida por los adultos mayores, luego le siguen, el bazuco, los inhalantes y por último la cocaína y la heroína; éste consumo está ligado a la facilidad de su consecución y al costo de la misma, siendo la marihuana la de menor precio y la que se consigue mucho más fácil. Se hace más evidente entre los adultos mayores que son habitantes de calle, donde llegan muy poco los programas del estado, agudizándose cada día más ésta problemática.

CONSUMO DE ALCOHOL

Las estadísticas según el observatorio europeo de las drogas y las toxicomanías (7) “indican que hasta el 10 % de la población de mayores de los Estados Unidos son consumidores masivos de alcohol y que entre el 2 % y el 4 % cumple los criterios diagnósticos de consumo o dependencia. En Europa el 27 % de las personas de 55 años o más declara que consume alcohol a diario. Los datos disponibles indican que este grupo de edad tiene un riesgo relativamente alto de experimentar problemas con la bebida.

(2) Los cambios metabólicos y fisiológicos asociados al envejecimiento pueden ocasionar efectos perjudiciales con niveles más bajos de consumo que en los bebedores más jóvenes. En un estudio sobre el abuso del alcohol en pacientes de seis países europeos se demostró que los bebedores mayores tenían más problemas de salud física que los jóvenes, a pesar de

poco y depender menos del alcohol que estos últimos. El consumo excesivo de alcohol en personas mayores puede agravar los problemas médicos asociados al envejecimiento; los adultos mayores que tienen complicaciones de salud y son bebedores masivos presentan un riesgo elevado y deben ser objeto de intervenciones que ayuden a resolver la situación. El

consumo combinado de drogas y alcohol eleva el riesgo de sufrir problemas sociales y de salud, los medicamentos aparentemente inocuos, de venta con o sin receta, pueden interaccionar con el alcohol causando una sedación excesiva y un mayor riesgo de sufrir accidentes y lesiones, incluso si el consumo de alcohol es leve o moderado. Los adultos mayores consumen con frecuencia depresores del sistema nervioso central (como benzodiacepinas y analgésicos opiáceos), los efectos adversos de estos fármacos se potencian al ingerir alcohol así se haga en cantidades pequeñas, porque la mezcla del mismo con sedantes aumenta considerablemente el riesgo de sobredosis.”(3)

RIESGOS PROPIOS DE LOS ADULTOS MAYORES.

La propia condición del ser humano al envejecer hace que su organismo se vaya deteriorando y su función decaiga, lo cual se convierte en factor agravante para el consumo de sustancias ilícitas, trayendo como consecuencia una serie de problemas sociales, psicológicos y de salud. En las personas mayores los problemas sociales se pueden dar por la pérdida de un ser querido, el aislamiento social, la falta de apoyo o dificultades económicas. Los problemas psicológicos consisten en depresión, soledad, ansiedad, pérdida de memoria, alteración cognitiva, demencia y confusión. Los problemas físicos pueden ser falta de movilidad, caídas, cuidados personales insuficientes y una mala salud en general.
(5)

El proceso de envejecimiento trae consigo problemas de salud propios, entre ellos el dolor por desgaste físico de articulaciones y enfermedades idiopáticas entre otros, esto hace que el adulto mayor consuma más dosis de las normales de analgésicos o los combine con otras sustancias como el alcohol, y recurra inclusive al uso terapéutico de cannabis debido a las propiedades analgésicas de la sustancia; la aparición de enfermedades crónicas en ésta etapa de la vida, hacen que se busque otras alternativas de tratamiento y fácilmente se puede caer en el uso indebido de cualquier sustancia psicoactiva como tratamiento paliativo de sostén.

ALTERNATIVAS DE SOLUCION

Por sus condiciones de salud, un alto porcentaje de adultos mayores consumidores de sustancias ilícitas solicitan atención en los diferentes servicios de salud. (7) Los centros de atención primaria y otros servicios asistenciales ofrecen una valiosa oportunidad para detectar problemas en este grupo; sin embargo a pesar del contacto regular con profesionales de la salud, es habitual que los trastornos por consumo de sustancias en las personas mayores se pase por alto o se diagnostique incorrectamente. Muchos médicos y enfermeros carecen de formación adecuada en este campo y los criterios diagnósticos actuales para evaluar la dependencia y la adicción en los adultos mayores pueden ser insatisfactorios. Asimismo, las enfermedades comórbidas frecuentes observadas en los adultos mayores (por ejemplo, deterioro cognitivo) pueden dificultar su identificación y algunos trastornos concomitantes (como agitación, confusión) pueden ser antecedentes o consecuencias del consumo de sustancias. Es posible también que los adultos mayores no quieran reconocer su problema debido al estigma que implica; por tanto, para evaluar mejor los trastornos por consumo de sustancias en los adultos mayores se precisan indicadores del abuso y la dependencia específicos de la edad, es posible que se necesite una diferenciación clara entre los diferentes tipos de consumo de sustancias teniendo en cuenta una serie de manifestaciones conductuales y clínicas. La iniciación tardía puede presentar características de dependencia menores o diferentes; se podrían implantar procedimientos de vigilancia sencillos y mejores mediante un control adecuado de las prescripciones reiteradas o de diferentes medicamentos, también utilizar cuestionarios específicos de identificación y evaluación para atender mejor las necesidades y los problemas de salud de las personas, especialmente la comorbilidad asociada a los consumos de alcohol y otras sustancias, en los adultos mayores. Se convierte entonces ésta problemática en un reto para el personal de salud quienes deben capacitarse para enfrentar de forma acertada la demanda de atención de ésta población en todos los aspectos e igualmente las autoridades que manejan la salud en los diferentes entes territoriales, deben implementar estrategias, programas y acciones

dirigidas a una población vulnerable que merece toda la atención y consideración brindándoles de ésta manera un trato digno acorde con su condición humana.(7)

CONCLUSIONES.

- El poli consumo de fármacos por el adulto mayor es cada día más evidente, ya sea formulado o auto medicado, creando dependencia a sustancias muy lesivas para el organismo, como los opiáceos y las anfetaminas entre otros.
- El deterioro normal del cuerpo por la edad se agudiza más por los efectos que produce el consumo de sustancias legales e ilegales y con especial énfasis el consumo de alcohol.
- Los problemas sociales como abandono, falta de afecto, maltrato, pérdida de un ser querido, pérdida de metas productivas, una vejez indigna, dolores crónicos y enfermedades terminales, son situaciones que conllevan a que el adulto mayor busque refugio en las sustancias psicoactivas y el alcohol como falsa solución a sus problemas.
- El personal de la salud no está capacitado y las instituciones no cuentan con la infraestructura necesaria para tratar de forma adecuada ésta problemática que es cada día más frecuente, convirtiéndose en un reto de salud pública que debe proyectarse y cumplirse a corto plazo.
- El gobierno en los diferentes niveles, debe implementar políticas, estrategias y desarrollar acciones concretas tendientes a intervenir eficazmente en una población que requiere ser tratada con toda la consideración por lo que son y lo que fueron.

BIBLIOGRAFIA

- Brennan, P.L., Nichol, A.C. y Moos, R.H., 'Older and younger patients with substance use disorders: outpatient mental health service use and functioning over a 12-month interval'. *Psychology of Addictive Behaviors*, Vol.17 (1), pp. 42-48, 2003.
- Gfroerer, J., Penne, M., Pemberton, M. y Folsom, R., 'Substance abuse treatment among older adults in 2020: the impact of the aging baby-boom cohort'. *Drug and Alcohol Dependence*, Vol. 69, pp.127-135, 2003.
- Gossop, M., Neto, D., Radovanovic, M., Batra, A., Toteva, S., Musalek, M., Skutle, A. y Goos, C., 'Physical health problems among patients seeking treatment for alcohol use disorders: a study in six European cities', *Addiction Biology*, Vol. 12, pp.190-196, 2007.
- O'Connell, H., Chin, A.V., Cunningham, C. y Lawlor, B., 'Alcohol use disorders in elderly people — redefining an age old problem in old age'. *British Medical Journal*, 327, pp. 664-667, 2003.
- Satre, D., Mertens, J., Arean, P. y Weisner, C., 'Five-year alcohol and drug-treatment outcomes of older adults versus middle-aged and younger adults in a managed care program'. *Addiction*, Vol. 99, pp.1286-1297, 2004.
- Simoni-Wastila, L. y Yang, H.K., 'Psychoactive drug abuse in older adults'. *American Journal of Geriatric Pharmacotherapy*, 4, pp.380-394, 2006. EDITOR OFICIAL: Oficina de Publicaciones Oficiales de las Comunidades Europeas
- Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, 2008 DIRECTOR: Wolfgang Götz AUTOR: Profesor Michael Gossop, National Addiction Centre, King's College London, Reino Unido EDITOR: Marie-Christine Ashby GRAFISMO: Dutton Merrifield, Reino Unido *Printed in Italy* TD-AD-08-001-ES-C Conclusiones y consideraciones en materia de p la web
- Sitio web de la Comisión Europea – Salud y personas mayores http://ec.europa.eu/health-eu/my_health/elderly/index_en.htm Boletín del Sistema Nacional Neerlandés de Información sobre el Alcohol y las Drogas http://www.sivz.nl/content/files/bulletin_alcohol_english.pdf Oficina de Estudios Aplicados. Adultos mayores en tratamiento por abuso de sustancias: actualización Encuesta Nacional sobre el Consumo de Drogas y Salud. Consumo de sustancias en adultos mayores: actualización de 2002 y 2003 <http://oas.samhsa.gov/2k5/olderadults/olderadults.htm>