



V Trobada Programa
Atenció Primària Sense Fum
11 de juny de 2013

Adolescència i tabac

Otger Amatller
Sílvia Granollers

Noi 15 anys
amb els pares,
ve a la consulta per angines

1. Resolució del motiu de consulta (angines)
2. Convidem al pare a que surti per tractar-lo com al nostre pacient

L'ADOLESCÈNCIA



Adolescència en un minut ...

De l'adolescència els adults diuen ...

- *“Incapacitat per planificar i per mesurar les conseqüències dels propis actes a llarg termini. Preponderància de les emocions i dels vincles amb un grup d'iguals ... “*
- *“El més important és el grup d'amics. No és que l'adolescent sigui rebel amb els seus pares: és que **la seva bioquímica demana individuació, independència**, i per això els seus iguals són tan, tan importants! L'adolescent necessita apartar els seus pares ... per ser ell.”*
- *“Els adolescents són indolents, informals, inconstants, mal educats. Però també, sociables, amorosos, emotius, sexuals, estimulats.”*
- *“Tasques domèstiques, sortides nocturnes i manera de contestar són els principals **motius de baralla** entre pares i els seus fills adolescents.”*
- *“Eren i són encantadorament insuportables”*
- *“Bona part dels nostres problemes amb els adolescents tenen el seu origen en la mirada. En el que mirem, en els filtres que posem, en les interpretacions que fem del que descobrim. Són mirades còctel, fetes d'una forta dosi d'hostilitat i un xic d'enveja.”*

Ells responen ...



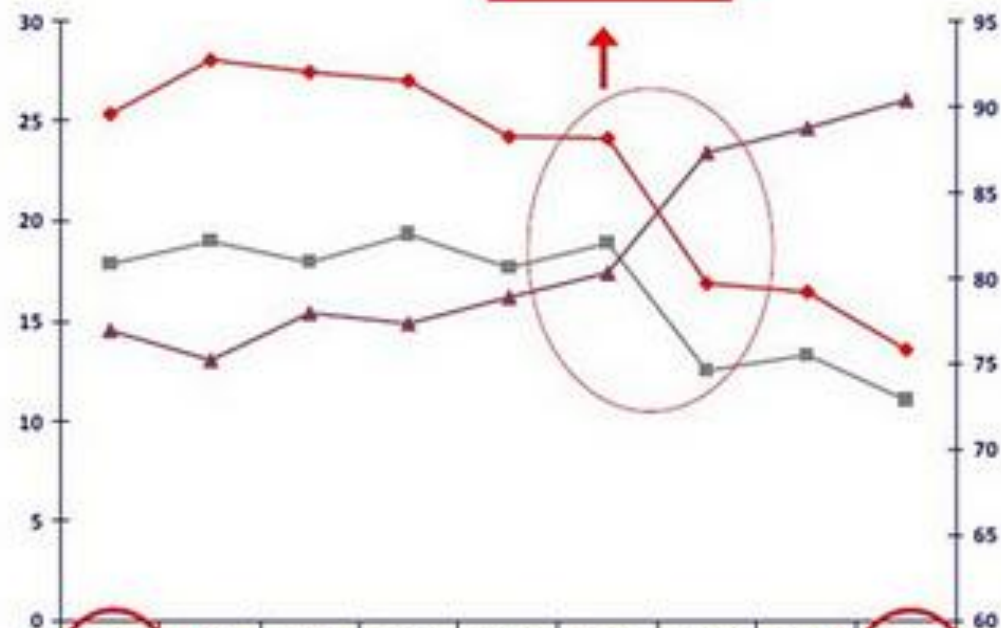
Adolescència i Drogues

**Estem davant una de les adolescències
més tranquil·les que es coneixen ...**

Evolución de la prevalencia de consumo diario de TABACO, SEGÚN SEXO (%). ESTUDES, 1994-2010

→ El consumo está mas extendido entre las mujeres (13,6% fuma diariamente) que entre los hombres (11%).

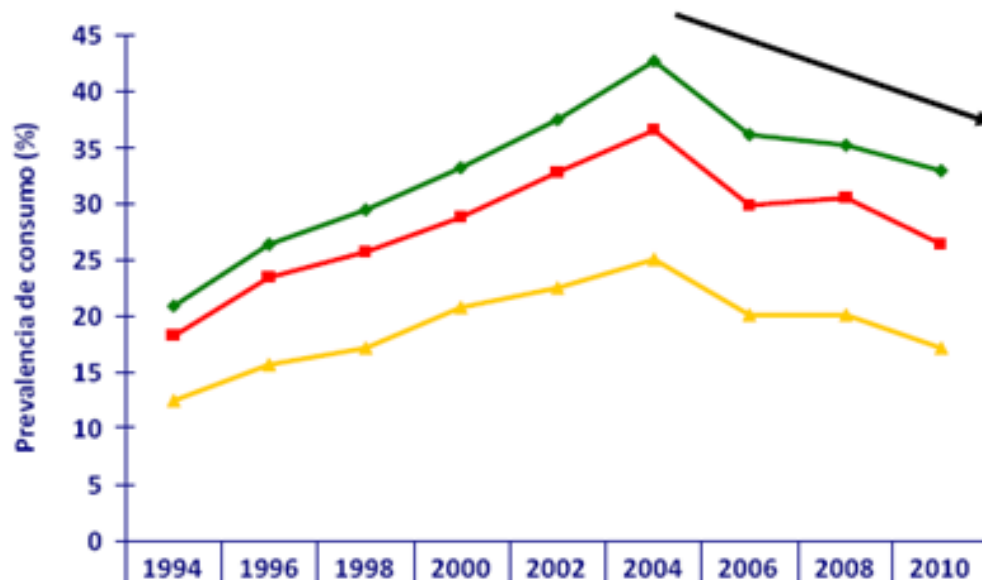
Debate social
Ley 28/2005



	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010
—■— Hombres	17,8	19,0	17,9	19,3	17,7	18,9	12,5	13,3	11
—◆— Mujeres	25,4	28,1	27,5	27,0	24,2	24,1	16,9	16,4	13,6
—▲— percepción del riesgo de fumar un paquete diario	76,9	75,2	78	77,3	78,9	80,3	87,3	88,8	90,4

Evolución de la proporción de consumidores de CANNABIS (%). ESTUDES, 1994-2010

- Se confirma **tendencia descendente** iniciada en 2004
- La **prevalencia de consumo diario** es de un 3% (4,3% en chicos y 1,8% en chicas): España participa en un proyecto Europeo de CONSUMO PROBLEMÁTICO DE CANNABIS (OEDT*)



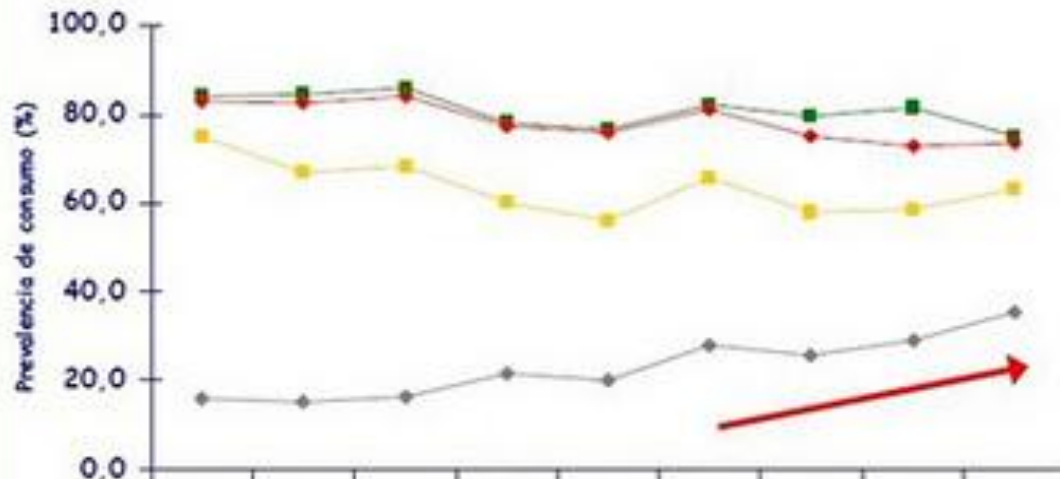
◆ Alguna vez en la vida	20,9	26,4	29,5	33,2	37,5	42,7	36,2	35,2	33
■ Últimos 12 meses	18,2	23,4	25,7	28,8	32,8	36,6	29,8	30,5	26,4
▲ Últimos 30 días	12,4	15,7	17,2	20,8	22,5	25,1	20,1	20,1	17,2

Evolución de la prevalencia de consumo de BEBIDAS ALCOHÓLICAS y prevalencia de borracheras (últimos 30 días) (%). ESTUDES, 1994-2010

→ Extensión del consumo se mantiene estable

→ Consumo intensivo (borracheras) aumenta (3 de cada 10 se emborrachan)

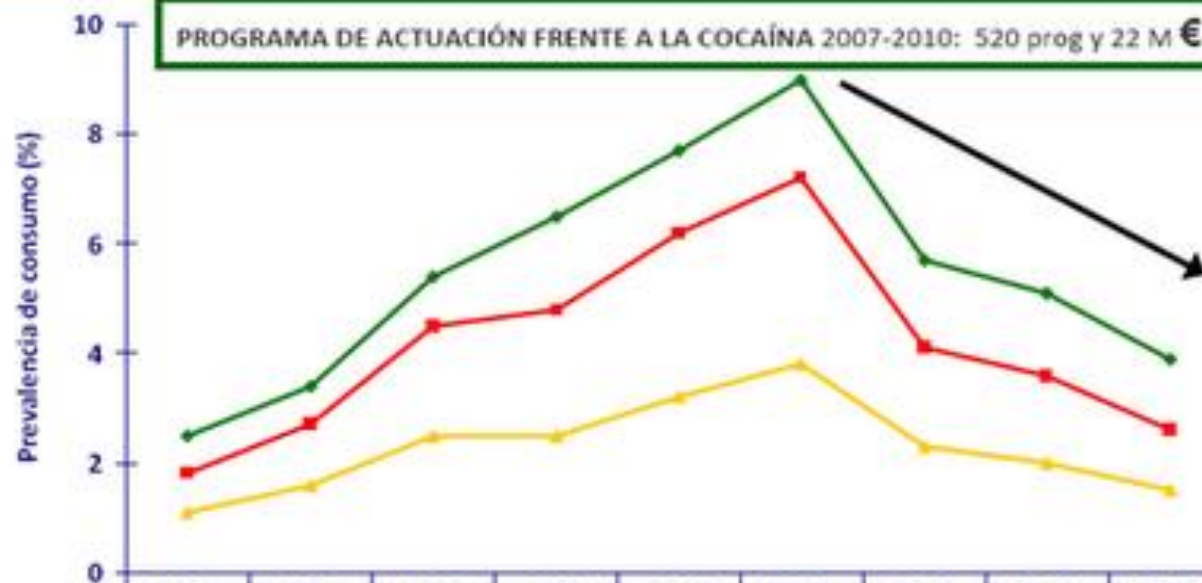
→ Prevalencia de consumo en mujeres aumenta



	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010
■ Consumo alcohol alguna vez	84,1	84,2	86,0	78,0	76,6	82,0	79,6	81,2	75,1
◆ Consumo alcohol últimos 12 meses	82,7	82,4	83,8	77,3	75,6	81,0	74,9	72,9	73,6
■ Consumo alcohol últimos 30 días	75,1	66,7	68,1	60,2	56,0	65,6	58,0	58,5	63
◆ Borracheras últimos 30 días	16,1	15,3	16,5	21,7	20,2	28	25,6	29,1	35,6

Evolución de la prevalencia de consumo de COCAÍNA (general) (%) ESTUDES, 1994-2010

→ Se confirma la **tendencia descendente** del consumo de cocaína, iniciada en 2004. Las prevalencias de consumo, en 2010, son inferiores a las de 1998.



	1994	1996	1998	2000	2002	2004	2006	2008	2010
Alguna vez en la vida	2,5	3,4	5,4	6,5	7,7	9,0	5,7	5,1	3,9
Últimos 12 meses	1,8	2,7	4,5	4,8	6,2	7,2	4,1	3,6	2,6
Últimos 30 días	1,1	1,6	2,5	2,5	3,2	3,8	2,3	2	1,5

Edat inici de consum :

Tabac : 13'5

Alcohol: 13'7

Hipnosedants : 14'4

Cannabis: 14'7

Cocaïna: 14'9

Èxtasi : 15'3

Al.lucinògens : 15'4

Perquè intervenir en tabaquisme en adolescents ?

És necessari ?

Dificultats d'intervenció en adolescents

- **Accessibilitat** : la consulta esdevé un espai estrany i estigmatitzat.
- **Institucionalització** : la bata blanca com a frontera, apuntar mentre es visita, preguntes com a interrogatori.
- **Demanda** : dificultats d'actuar amb qui no la ha realitzat. Qui és el pacient?
- **Conseqüències negatives del consum** : poc visibles a curt termini.

Adolescència i tabac

- **Què guanyen deixant de fumar :**

Diners, salut, rendiment esportiu, temps, tranquil·litat, no craving, autonomia, no enriquir multinacionals, ...

- **Què perden deixant de fumar :**

Espais de socialització, imatge, estatus, estar prim, crida d'atenció, canalització d'emocions ...

Dificultats per deixar de fumar a l'adolescència

- **Influència del grup d'iguals**
- **Dependència química (psicològica en el cannabis)**
- **Manca de motivació**
- **Carpe Diem**
- **Creences :**

“un de cada set creu que s'exagera sobre els perjudicis de fumar, una quarta part creu que aprima o que no és perillós si es fa de manera ocasional, i un 40% que només és dolent si es consumeix durant molts anys.”

Determinants consum de tabac en l'adolescència

- L'adolescència en sí.
- Influència dels pares.
- Influència grup d'iguals → el més important.
- Estats d'anim: tristesa, soledat, nerviosisme, ...
- Estils educatius que no continguin: alt nivell de control + alt nivell de comunicació.

Establir vincle amb l'adolescent

- Abans d'intervenir, imprescindible connectar.

per ...

- Explorar grau d'autonomia i maduresa personal.
- Esbrinar tipus de consum: substància, freqüència, funcionalitat.
- Mostrar missatges clars i fermes sobre els riscos.
- Personalitzar al màxim els aspectes preocupants.

Evitar preguntes que

- **Donin per fet el seu consum:**

Quines drogues consumeixes?

- **Dicotòmiques:**

Consumeixes drogues?

- **Que incloguin la resposta dins la pregunta:**

“Porros, no oi?” “De tabac res suposo”, “Segur que deus fumar”

- **Posin el mateix sac totes les drogues**

- **Incloguin paraules molt tècniques :**

com tòxics, estupafaciants, ...

LA FAMILIA



La família

- Han estat, són i seran els seus referents.
- Són qui realitzen la demanda.
- La família és una oportunitat d'intervenció en els adolescents imprescindible, regular i constant. Non stop 24h
- A l'adolescència ja no importa el que diuen els pares, sinó el que fan.

Els pares com a models

La hiperpaternitat: del model mòble al model altar

- Pares helicòpter
- Pares piconadora
- Pares xòfer
- Pares hiperprotectors
- Pares entrepà
- Mares tigre

Més de la meitat dels adolescents i joves (entre 12 i 20 anys) que fumen, asseguren que els seus progenitors l'hi permeten. Més les mares (un 64,5%) que els pares (un 52%).

Un 77% dels progenitors i un 84% dels fills aproven la llei antitabac.

Crèdits

Aquests continguts han estat extrets o inspirats en :

Factors de risc psicosocial en el consum de tabac dels adolescents: estats d'ànim negatius, grup d'iguals i estils parentals. Albert Julià Cano i col·laboradors amb el suport de Consorcio Instituto de Infancia y Mundo Urbano (CIIMU) i Departament de Sociologia i Anàlisi de les Organitzacions de la UB.

Informe **Pares i fills en l'Espanya actual**, del catedràtic de sociologia de la Universitat Autònoma de Madrid **Gerado Meil**.

Abordaje Consumo de Drogas desde Atención Primaria. Fernando Caudevilla y Paloma Gonzalez. (2006)

Drogas y Atención Primaria. Gobierno de la Rioja. (2010)

Informes i estadístiques del **PNSD: ESTUDES, EDADES i altres informes.**

I d'articles varis de **Jaume Funes, Jordi Bernabéu, Domingo Comas, Alfonso Ramirez de Arellano, i un llarg etc.** o d'algunes de les seves ponències o xerrades.

Otger Amatller Gutierrez @otgervila prevencio@mancomunitat.cat

CAS Drogodependències Mancomunitat Penedès Garraf

Síntesi en forma de decàleg I

- 1.- El primer que hem de fer és AUTOVENTA, vendre'ns nosaltres mateixos.
- 2.- Abans d'intervenir cal crear vincle.
- 3.- Negar els aspectes positius del consum → pèrdua credibilitat. Prevenir no sols és fomentar l'abstinència.
- 4.- Fomentar el motor de canvi per la següent fase, no per la fase final.
- 5.- Esdevenir el seu referent per quan desitgi fer el pas.

Síntesi en forma de decàleg II

- 6.- Millorar accessibilitat: eliminar fronteres, sortir dels despatxos.
- 7.- No vulguem “arreglar” quelcom que encara no està ni malmés, ni “acabat”.
- 8.- Ens importa ell, no els seus problemes.
- 9.- No intervenir per més d'un professional a la vegada → continuïtat → NNTT
- 10.- El que més volem d'un adolescent és...
que torni!