

# Diagnóstico de las condiciones bucales de usuarios de sustancias psicoactivas de los centros de atención psicosocial alcohol y otras drogas en Sergipe



**Cristiane Costa da Cunha Oliveira; Jamille Alves Araújo Rosa; Willian Alves de Oliveira; Jéssica de Oliveira Santos; Ivo Valdez Pereira de Melo; Daniel Gomes de Menezes Valença**

# Objetivo de la investigación



**Analizar las necesidades de salud bucal en usuarios de sustancias psicoactivas de los Centros de Atención Psicosocial - Alcohol y Otras Drogas del municipio de Aracaju, así como posibles diferencias en cuanto al patrón de consumo de esas sustancias.**



# El contexto y la descripción del problema :

En el municipio de Aracaju / SE hay un número creciente de usuarios de SPA



Entre 2007 y 2009 hubo un aumento del 55% de personas usuarias de esa sustancia asistidos por el CAPS AD del respectivo municipio.



Son escasas las investigaciones realizadas en los CAPS AD que correlacionen la salud bucal y el consumo de sustancias psicoactivas.

# Métodos y Materiales

Estudio del tipo levantamiento de datos (“survey interseccional”)

Enfoque Analítico Cuantitativo

Datos Primarios

Aprobado por el Comité de Ética Investigación Plataforma Brasil nº 50598615.6.0000.5371

## Realizado en:

- Centros de Atención Psicosocial Alcohol y Otras Drogas ubicados en el estado de Sergipe, nordeste brasileño.

## Muestra:

- Se seleccionaron de forma aleatoria sistemática obedeciendo al cálculo de estimación de sujetos.

## Período:

- Noviembre de 2015 a diciembre de 2016

## Criterios de inclusión:

- Mayores de 18 años de edad
- En uso de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas
- Posee un plan terapéutico singular (PTS)

## Criterios de exclusión:

- Los que presentaron posibles síntomas de intoxicación por sustancias psicoactivas y / o alteraciones de las facultades cognitivas que imposibilitase responder a los cuestionarios y la realización de los exámenes bucales.

# Sistematización de la recolección de datos



# Resultados y Discusión

**Tabla 1** - Distribución de frecuencia de datos sociodemográficos de los usuarios de SPA del CAPS AD Primavera, Aracaju - SE, 2016-2017.

	Nº	%		Nº	%
<b>Sexo</b>			<b>Vivienda</b>		
M	130	82,8	Sin Hogar	23	14,6
F	27	17,2	Mora solo	50	31,8
<b>Franja de Edad</b>			Vive con la Familia	74	47,1
18 - 33	49	31,2	Vive con Otras Personas	8	5,1
34 - 49	58	36,9	No Respondio	2	1,3
50 - 65	44	28,0	<b>¿Vive con cuántas personas?</b>		
66 - 79	6	3,8	0	75	47,8
<b>Ocupación</b>			1	9	5,7
Estudiante	14	8,9	2	18	11,5
Empleado	73	46,5	3	32	20,4
Desempleado	61	38,9	4	13	8,3
Jubilado	9	5,7	5	5	3,2
			6	1	,6
			7	2	1,3
			8	2	1,3
<b>Total</b>	157	100,0	<b>Total</b>	157	100,0

**Tabla 2**- Distribución de frecuencia de datos de espiritualidad de los usuarios de SPA del CAPS AD Primavera, Aracaju - SE, 2016-2017

	Nº	%
<b>Cree en Dios</b>		
Sí	121	77,1
No	36	22,9
<b>Prácticas religiosas</b>		
Sí	78	49,7
No	79	50,3
<b>Religión</b>		
No tiene	42	26,8
Evangélico	27	17,2
Católico	65	41,4
Espirita	3	1,9
Agnóstico	17	10,8
Cristiano	3	1,9
<b>Total</b>	157	100,0

(ALMEIDA, 2013)

**Tabla 3** - Distribución de la frecuencia de los datos socioeconómicos de los usuarios de SPA de CAPS AD Primavera, Aracaju - SE, 2016-2017.

	Nº	%
<b>Renta</b>		
Menos de un salario mínimo	38	24,2
Un salario mínimo	53	33,8
Entre 1 y 3 salarios mínimos	38	24,2
Más de 3 salarios mínimos	12	7,6
No respondió	16	10,2
<b>Grado de Escolaridad</b>		
Sin instrucción	8	5,1
Educación primaria completa	12	7,6
Educación primaria incompleta	53	33,8
Completado la escuela secundaria	34	21,7
Escuela secundaria no completada	34	21,7
Enseñanza Superior Completa	9	5,7
Enseñanza Superior Incompleta	7	4,5
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 4**- Estándar de consumo de las SPA lícitas por de los usuarios de CAPS ad Primavera - Aracaju - SE, 2016 -2017

	Nº	%
<b>Estándar del uso del Tabaco</b>		
Nunca hizo uso	90	57,3
Uso poco frecuente	6	3,8
Uso frecuente	9	5,7
Uso pesado	50	31,8
Abstinencia	2	1,3
<b>Estándar del uso del alcohol</b>		
Nunca hizo uso	59	37,6
Uso poco frecuente	21	13,4
Uso frecuente	32	20,4
Uso pesado	37	23,6
Abstinencia	8	5,1
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>100,0</b>

**(CAPISTRANO et al., 2013)**

**Tabela 5** - Padrão de consumo das SPA ilícitas por usuários do CAPS AD Primavera – Aracaju - SE, 2016 - 2017.

	Nº	Aracaju SE	%
<b>Maconha</b>			
Uso pouco frequente	17	10,8	
Uso frequente	17	10,8	
Uso pesado	19	12,1	
<b>Cocaína</b>			
Nunca fez uso	122	77,7	
Uso pouco frequente	17	10,8	
Uso frequente	5	3,2	
Uso pesado	10	6,4	
Abstinência	3	1,9	
<b>Crack</b>			
Nunca fez uso	113	72,0	
Uso pouco frequente	14	8,9	
Uso frequente	14	8,9	
Uso pesado	14	8,9	
Abstinência	2	1,3	
Total	157	100,0	

**Tabela 6** – Análise descritiva dos componentes e índice CPO-D dos usuários do CAPS AD Primavera Aracaju, 2016 - 2017

Variáveis	Componente			Índice CPOD
	Componente C	Componente P	O	
N	44	44	44	44
Média	3,2727	9,1591	1,7045	14,0909
Mediana	3,0000	7,0000	,0000	13,5000
Modo	2,00	7,00	,00	18,00
Desvio	2,73108	7,07417	3,22476	6,91415
Padrão				
Mínimo	,00	,00	,00	,00
Máximo	14,00	27,00	13,00	28,00

**(CARVALHO; RIBEIRO 2015; MARIN-NAVARRETE 2013)**

**Tabla 7 - Necesidad de prótesis superior e inferior de los usuarios del CAPS AD Primavera Aracaju, 2016-2017**

N. Prótese	N	%
<b>Arco inferior</b>		
Sí	37	84,1
No	7	15,9
Total	44	100,0
<b>Arco superior</b>		
Sí	35	79,5
No	9	20,5
Total	44	100,0

(Waszkiewicz et al., 2012).



# DISCUSIÓN

- La marihuana es la sustancia ilícita más consumida en otros estudios, y se ha demostrado que el patrón de consumo en relación a la mayoría de los investigadores era de uso diario.
- El consumo de SPA necesitaría una evaluación minuciosa y particular para que se entienda este fenómeno, siendo el estudio del patrón de consumo de una manera de profundizar este conocimiento (CARVALHO, RIBEIRO 2015, MARIN-NAVARRETE 2013).

- Esta situación de malas condiciones de salud bucal puede ser consecuencia de los daños que traen el consumo de las SPAs, incluso por la no higienización de manera adecuada en razón de los diferentes estados de ánimo provenientes del período de uso de esas sustancias. Un estudio realizado por (Waszkiewicz et al., 2012).

- Las drogas ilícitas siguen poniendo en peligro la salud y el bienestar de las personas en todo el mundo;
- Estas drogas representan una clara amenaza para la estabilidad y la seguridad de regiones enteras y para el desarrollo económico y social. De varias maneras, las drogas ilícitas, crimen y desarrollo están vinculados entre sí.
- La dependencia de drogas es muchas a veces agravada por el bajo desarrollo social y económico, y el tráfico de drogas, junto con muchas otras formas de crimen organizado transnacional, compromete el desarrollo humano.
- Tenemos que romper este ciclo destructivo para proteger el derecho de las personas a un estilo de vida saludable y promover un crecimiento económico sostenible, una mayor seguridad y estabilidad.

( ONU., 2013 )

# CONCLUSIÓN

Los resultados de esta investigación apuntaron que los sujetos participantes poseen prevalencia media moderada de caries, con alto índice de edentulismo, con necesidades de tratamiento que onen la red de atención a la Salud, lo que puede configurar una laguna en las políticas de acceso a los servicios de atención básica y secundaria de salud bucal para población de usuarios de los centros de atencion psicosocial (CAPS-AD) **alcohol y otras drogas en Sergipe.**





GRACIAS! MERCI!

EMAIL: [criscunhaoliva@yahoo.com.br](mailto:criscunhaoliva@yahoo.com.br)