

Estudio de la validez de las escalas ESD, CAST y Abuso-DSM-IV en jóvenes consumidores de cannabis

AM Cuenca¹, MJ Herrero¹, M Torrens¹, J Mestre¹, A Sanchez-Niubó¹, JM Suelves², A Domingo-Salvany¹
¹IMIM-Hospital del Mar, Barcelona. ²Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya

ANTECEDENTES

Ante el elevado consumo de cannabis en la población joven se hace necesario disponer de instrumentos sencillos y válidos para detectar problemas de consumo, tanto para entrevistas en población general como en diversos recursos sanitarios y educativos. En la encuesta ESTUDES 2006 se usaron 3 cuestionarios: Escala de Severidad de la Dependencia (ESD) (Severity of Dependence Scale)¹, CAST (Cannabis Abuse Screening Test)² y Abuso-IV³, y se consideró necesario validarlas en una muestra de población joven.

OBJETIVO

Estudiar la validez de tres escalas (total de 16 ítems) que valoran la gravedad de consumo de cannabis en jóvenes de nuestro entorno.

MÉTODOS

Se trata de un estudio transversal de voluntarios sanos de 18-25 años de edad, consumidores de cannabis en los últimos 12 meses que no cumplían criterios DSM-IV de trastorno por uso de otras drogas ilegales. Se han reclutado en Barcelona por diferentes medios entre los que se incluye la captación a partir de una página Web (www.estudiardrogas.imim.es).

Variables:

- Socio-demográficas: edad, sexo, estado civil, nivel de estudios.
- Historia toxicológica: edad de inicio de consumo.
- Patrones de consumo: cantidad de consumo, frecuencia de consumo, tiempo de consumo.

Escalas (ver Figura 1)

- ESD¹: Fue diseñada para contar con un instrumento útil, rápido y de fácil administración para evaluar los aspectos psicológicos de la dependencia de consumidores de diversos tipos de sustancias. La escala puede ir de 0 a 15, siendo 15 más severo.
- CAST²: Consta de seis preguntas que recogen aspectos del consumo que pueden indicar que no se trata de un consumo recreativo de cannabis sino de un consumo que puede conllevar problemas de salud o sociales al consumidor. La escala puede ir de 0 a 6, siendo 6 el más severo.
- Abuso-IV³: conjunto de 5 ítems que desarrolla en forma de pregunta los cuatro criterios de abuso del DSM-IV y que ha sido utilizada como tal en encuestas domiciliarias en EEUU. Es una escala categórica de Sí/No.
- PRISM (Psychiatric Interview for Substance and Mental Disorders)⁴. Es una entrevista semiestructurada diseñada para diagnosticar con criterios DSM-IV trastornos del eje I y el eje II, en sujetos consumidores de alcohol u otras sustancias. Se consideró como Patrón Oro.

Análisis:

- Cálculo de la Sensibilidad y la Especificidad
- Comparación con variables de consumo (chi², Anova)
- Análisis del área bajo la curva ROC
- Valores de chi² para los distintos puntos de corte de la escala comparados con la PRISM.

SDS DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES:	Nunca/casi nunca	Algunas veces	A menudo	Siempre/casi siempre	
S1 ¿Has pensado que no podías controlar tu consumo de cannabis?	01	02	03	04	
S2 ¿Te ha preocupado o puesto nervioso/a la posibilidad de que te pudiera faltar un canuto, porro?	01	02	03	04	
S3 ¿Te has sentido preocupado/a por tu consumo de cannabis?	01	02	03	04	
S4 ¿Has deseado poder dejar de consumirlo?	01	02	03	04	
	Nada difícil	Bastante difícil	Muy difícil	Imposible	
S5 En ese mismo periodo, ¿Hasta qué punto te ha sido difícil dejar o estar sin consumir cannabis?	01	02	03	04	
CAST DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES ALGUNA VEZ	Nunca	Raramente	De vez en cuando	Bastante a menudo	Muy a menudo
C1 ¿Has fumado cannabis antes del mediodía?	10	20	30	40	50
C2 ¿Has fumado cannabis estando solo/a?	10	20	30	40	50
C3 ¿Has tenido problemas de memoria al fumar cannabis?	10	20	30	40	50
C4 ¿Te han dicho los amigos o miembros de tu familia que deberías reducir el consumo de cannabis?	10	20	30	40	50
C5 ¿Has intentado reducir o dejar de consumir cannabis sin conseguirlo?	10	20	30	40	50
C6 ¿Has tenido problemas debido a tu consumo de cannabis (disputa, pelea, accidente, mal resultado escolar, etc.)? ¿Cuáles?:	10	20	30	40	50
Abuso DSM-IV ¿TE HA OCURRIDO ALGO DE LO QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?				Sí	No
A1 A veces las personas que consumen cannabis tienen problemas graves en casa o en el centro escolar; por ejemplo, faltan a clase, su trabajo escolar es mediocre o dejan los estudios. ¿El consumo de cannabis te ha causado algún problema grave como éstos?				01	02
A2 ¿De forma repetida, has consumido cannabis haciendo luego alguna actividad en la que este consumo podía ponerte en peligro físico?				01	02
A3 ¿El consumo de cannabis te ha llevado a hacer cosas que repetidamente te han causado problemas con la ley?				01	02
A4 ¿Has tenido problemas con tu familia o amigos, causados probablemente por tu consumo de cannabis?				01	02
A5 ¿Has seguido consumiendo cannabis aunque pensaras que te estaba causando problemas con tu familia o amigos?				01	02

Figura 1

RESULTADOS

La muestra actual consta de 161 sujetos con una edad media de 21 años, el 60% hombres. El 99% están solteros. El 58.4% están realizando estudios universitarios. La edad media del inicio de consumo de cannabis fue 16 años.

Según la PRISM el 21.7% de los sujetos cumplían criterios de dependencia para el cannabis, el 37.3% criterios de abuso y el 43.5% cumplía criterios para Trastorno por uso de sustancias (TUS) de cannabis (ver Figura 2). El 15.5% presentaba abuso actual de alcohol y el 2.5% dependencia actual de alcohol. La prevalencia de trastorno por uso de otras sustancias en la vida fue de 20.5% y 4.3% para abuso y dependencia de alcohol respectivamente; de 1.2% y 4.3% para abuso y dependencia de cocaína y 1.2% para dependencia de estimulantes y de alucinógenos.

Respecto a los patrones de consumo, las tres escalas se relacionaban mejor con la variable frecuencia de uso: las medias de la ESD y la CAST y el porcentaje de positivos en la escala de Abuso-IV de los consumidores diarios fueron, respectivamente, 2,7, 1,9 y 2 veces mayores que en los consumidores de menos de 15 días. También incrementaron con la cantidad consumida y sólo la ESD varió con el tiempo de consumo (Tabla 1).

El valor 7 de la ESD era el que mejor discriminaba entre ausencia y presencia de dependencia (S:0,54; E:0,89) y el valor 3 entre ausencia y presencia de TUS para cannabis (S:0,87; E:0,51), (ver Figura 3). Para la CAST los valores fueron 4 para dependencia (S:0,91; E: 0,44) y 6 para TUS (S:0,36; E:0,92).

El 55% puntuó positivo en la escala de Abuso-IV, con un intervalo de confianza que no se solapa con la PRISM (ver Figura 2).

Cuando consideramos las prevalencias de trastorno según el punto de corte de cada escala observamos que sólo se ajusta la ESD para dependencia (Figura 2).

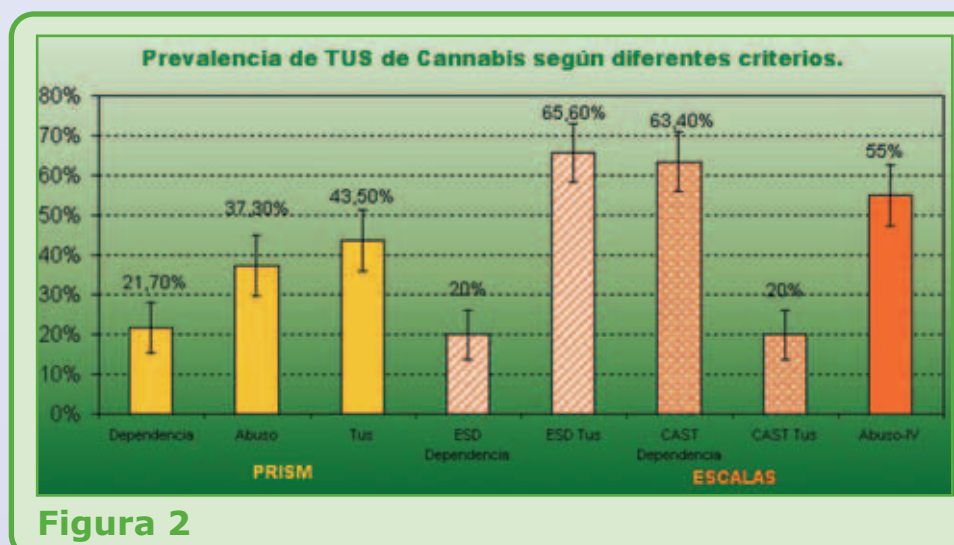


Figura 2

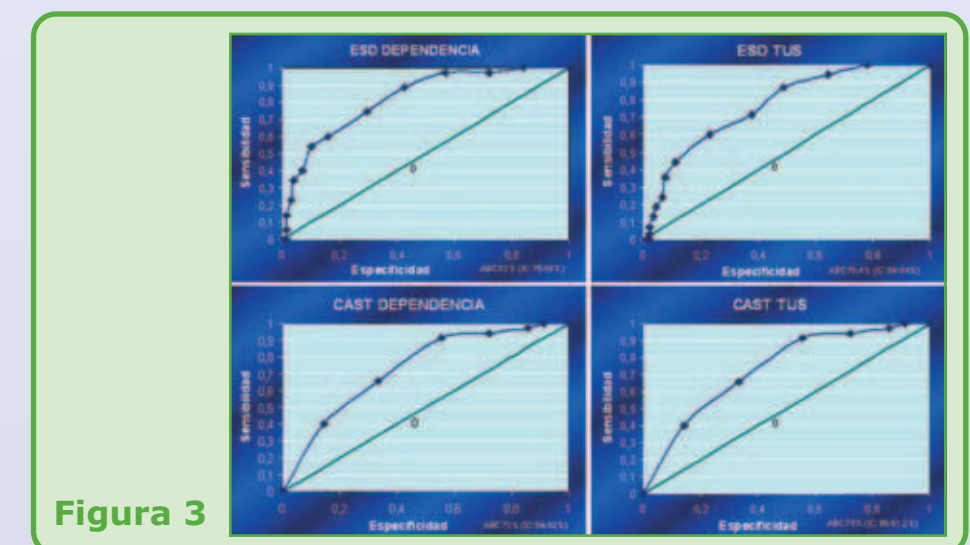


Figura 3

Tabla 1. Media de la ESD y la CAST y porcentaje de Abuso. Patrones de consumo.

	N=161	media ESD 4,11 (3,2)	media CAST 3,82 (1,7)	% Abuso 55
Total				
Cantidad de consumo (porros/día)		**	**	*
1	38	2,62 (3,07)	2,71 (1,97)	37,8
2	35	3,60 (2,34)	3,80 (1,59)	45,7
3-4	52	5,15 (3,53)	4,19 (1,51)	65,4
≥5	31	4,71 (3,18)	4,65 (1,38)	71
Frecuencia de consumo (días/mes)		**	**	**
0-14	52	2,04 (2,01)	2,42 (1,73)	38,5
15-29	44	4,36 (2,83)	4,23 (1,52)	44,2
30	60	5,50 (3,31)	4,67 (1,18)	76,7
Tiempo de consumo (años)		*	ns	ns
1-4	53	3,38 (2,31)	3,81 (1,56)	54,7
5-7	73	4,10 (3,56)	3,59 (1,94)	47,9
>7	35	5,20 (3,18)	4,31 (1,61)	70,6

* p < 0.05; ** p < 0.0001

CONCLUSIONES

Las escalas estudiadas aplicadas a población joven consumidora de cannabis muestran una buena validez de contenido y de constructo. Sin embargo, los puntos de corte seleccionados con criterios de maximizar la sensibilidad y especificidad mediante la chi², aportan prevalencias muy elevadas (priorizan la especificidad). Seguimos trabajando para ampliar la muestra y hacer la valoración definitiva una vez se haya completado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gossop M, Darke S, Griffiths P, Hando J, Powis B, Hall W, Strang J. The Severity of Dependence Scale (SDS): psychometric properties of the SDS in English and Australian samples of heroin, cocaine and amphetamine users. *Addiction* 1995; 90: 607-614.
2. Legleye S, Karila L, Beck F, Reynaud M. Validation of the CAST, a general population Cannabis Abuse Screening Test. *Journal of Substance Use*. 2007, 12(4): 233-242.
3. Preguntas del National Survey on Drug Use and Health. Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA).
4. Torrens M, Serrano D, Astals M, Pérez-Domínguez G, Martín-Santos R. Diagnosing Psychiatric Comorbidity in Substance Abusers. Validity of the Spanish Versions of Psychiatric Research Interview for Substance and Mental Disorders (PRISM-IV) and the Structured Clinical Interview for DSM-IV (SCID-IV). *Am J Psychiatry* 2004, 161:1231-1237.

Estudio financiado por FIS PI070960 y ETE PI06/90491