



InfoDroga Mar- Abr 2016

Tema del mes: "Droga"

Dentro de las cuatro grandes calamidades que debe enfrentar la humanidad en el presente siglo están: la hambruna, la miseria extrema, las guerras y la drogadicción.

El abuso de drogas y la drogadicción son un problema de salud pública que afecta a muchas personas y tiene amplias repercusiones sociales.

Entre los programas de salud para el control de las adicciones que existen en Cuba, algunos se refieren a la abstinencia en el consumo de tóxicos, a partir de la modificación del estilo de vida y de la aplicación de técnicas de control de la situación por parte del paciente.

La prevención debe realizarse desde el hogar, centros de trabajos, escuelas, universidades, lugares de reuniones, hasta los medios de comunicación como radio, televisión, prensa escrita.

Para que ud. se mantenga actualizado se crea este boletín que se publicara con una frecuencia bimestral.

Droga

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS):

"Droga" es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de implantar dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

Las drogas más consumidas en nuestra sociedad y que causan un mayor número de problemas son el tabaco y el alcohol cuyo uso está permitido.

La prevención de las drogas es conveniente llevarla a cabo en los comienzos, sobre la conciencia del abuso de algunas medicinas, tabaco y alcohol. Para alcanzar el objetivo de evitar los abusos de estas sustancias psicoactivas.

Drogodependencia

La drogodependencia o toxicomanía fue definida en 1964 por la OMS como:

"... el estado psíquico, y a veces físico, resultante de la interacción de un organismo vivo y una droga, caracterizado por un conjunto de respuestas comportamentales que incluyen la compulsión a consumir la sustancia de forma continuada con el fin de experimentar sus efectos psíquicos o, en ocasiones, de evitar la sensación desagradable que su falta ocasiona. Los fenómenos de tolerancia pueden estar o no presentes. Un individuo puede ser dependiente de más de una droga".

La característica esencial de la drogodependencia o toxicomanía es que se presentan en el individuo un grupo de síntomas cognoscitivos, del comportamiento y fisiológicos que indican que el mismo continúa consumiendo la sustancia o droga.

Sitios de interés

- [CNPES. Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud.](#)
- [Formulario Nacional de Medicamentos](#)

Artículos

- [Factores relacionados con el consumo de drogas en la adolescencia.](#)
- [Drogas ¿invencibles?](#)
- [Drogas inotrópicas y vasomotoras más usadas durante el choque séptico pediátrico y neonatal](#)
- [Drogas inotrópicas y vasomotoras más usadas durante el choque séptico pediátrico y neonatal](#)
- [Hábitos tóxicos en estudiantes de segundo año de medicina](#)
- [Abuso y adicción a las drogas](#)

LIS: Recursos de información

- [Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas \(CEDRO\)](#)
- [Instituto para el Estudio de las Adicciones. Drogas y Cerebro](#)
- [The National Institute on Drug Abuse \(NIDA\)](#)
- [Sociedad Latinoamericana de Alergia, Asma e Inmunología Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica](#)

Sitios de interés

CNPES. Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud.

Su misión es contribuir a elevar la calidad de vida de la población cubana promoviendo estilos de vida que generen conductas saludables, así como en la modificación de comportamientos y factores de riesgos existentes en la población para prevenir enfermedades y desviaciones a la salud.

Formulario Nacional de Medicamentos.

Versión web, es una obra de referencia que registra los medicamentos disponibles en Cuba, creado por un colectivo de profesionales del Ministerio de Salud Pública. Su objetivo principal es satisfacer las necesidades de médicos, farmacéuticos, enfermeros y todos los profesionales relacionados con la información sobre medicamentos y su uso. El personal no facultativo deberá realizar la consulta tomando en consideración que no sustituye la prescripción médica

Artículos



Revista de Ciencias Médicas La Habana

Niebla Díaz Y, Rodríguez Aguiar CM, Estanquero Ramos J, Díaz Aguila M. **Factores relacionados con el consumo de drogas en la adolescencia.** Revista de Ciencias Médicas La Habana 2010; 16 (1).

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, desde un enfoque o paradigma cuantitativo, a un grupo de adolescentes de la Escuela Secundaria Básica Urbana "Fernando Mederos" del municipio Güines, provincia La Habana, con el objetivo de determinar sus conocimientos sobre algunos factores relacionados con el consumo de drogas, durante el período de tiempo comprendido desde septiembre hasta diciembre del año 2008. El análisis estadístico de los porcentajes se realizó usando la tabla de contingencia a través de la dócima X². En los casos en que se alcanzó diferencias significativas se aplicó la dócima de comparación Múltiple de Duncan. Se demostró la presencia de consumo de drogas por los adolescentes estudiados, siendo el alcohol la sustancia tóxica más utilizada. En la mayoría de los adolescentes se establece un patrón de consumo reiterado, así como se comprobó escasos conocimientos sobre factores de riesgos y protectores que los hacen más vulnerables al consumo de sustancias tóxicas. Se recomienda incorporar al plan de estudio de todas las enseñanzas una educación integral sobre toxicomanías y su prevención como elemento esencial en la formación de nuestros jóvenes y adolescentes.

Base de datos Lilacs

Otero González DM. **Drogas ¿invisibles?** Rev Electron;37(10), oct. 2012.

El presente artículo aborda la problemática de las drogas desde una posición, que privilegia la acción del individuo, como capaz de transformar su realidad, siendo un ente activo, siendo sujeto y no objeto; primando la superioridad del ser humano para enfrentar y solucionar circunstancias y fenómenos, que

indudablemente afectan la existencia de la especie, pero que no pueden frenar el continuo crecimiento de esta.

Bilbao González K, Segredo Molina Y. **Drogas inotrópicas y vasomotoras más usadas durante el choque séptico pediátrico y neonatal**. Acta Med Centro;5(4) dic. 2011

En algunos campos de la Medicina los grados de evidencia que soportan las guías de práctica clínica no son los que se pudieran desear; el manejo del niño con sepsis grave y choque séptico puede ser uno de los mejores ejemplos de esta afirmación. Se presenta una revisión sobre algunas de las drogas inotrópicas y vasomotoras más usadas en el choque séptico pediátrico y neonatal; se incluye la experiencia en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Pediátrico Provincial Universitario José Luis Miranda de Villa Clara.

Colección Scielo

Ruiz González Mijail, Caballero Ortiz Valentín. **Hábitos tóxicos en estudiantes de segundo año de medicina**. MEDISAN 17(2) feb 2013

Se realizó un estudio descriptivo y transversal durante marzo del 2012 para determinar los hábitos tóxicos de 42 estudiantes de segundo año de medicina, pertenecientes a la Facultad No. 2 de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago Cuba, para lo cual se aplicó una encuesta anónima que recogía datos sociodemográficos y variables de interés para la investigación. Entre los principales resultados predominaron el sexo femenino y los educandos entre 18 y 19 años. También sobresalieron el café, el alcohol y el tabaco como drogas lícitas más consumidas; los medicamentos no recetados como drogas ilícitas más empleadas, además de la cerveza, el ron y alcohol preparado como bebidas más frecuentes. La mayoría de los estudiantes desconocían el daño que ocasionan las drogas ilícitas a la salud de los individuos.

ESBCO: base de datos Salud en Español

Wood Debra RN. **Abuso y adicción a las drogas** (dependencia de las drogas). Condiciones y Procedimientos. En Breve, 09/01/2012. Informe de Salud.

El abuso de las drogas es una enfermedad que se caracteriza por el uso dañino de las drogas para hacer frente a dificultades familiares, de salud o legales, o incluso si se tiene un trabajo relacionado con las drogas. Los problemas asociados con el abuso de éstas deben presentarse por un mínimo de 12 meses para que el diagnóstico sea válido. La drogadicción se refiere a un uso compulsivo de las drogas a largo plazo, que a pesar de los intentos por dejarlas se vuelve a su consumo repetidamente. La drogadicción también significa que su cuerpo ha comenzado a requerir dosis cada vez más elevadas de las drogas para evitar los síntomas de abstinencia.

Recursos de información disponibles en el Localizador de Información en Salud (LIS)

[Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas \(CEDRO\)](#) Las Drogas y su impacto. Sitio que ofrece amplia información sobre drogas, mediante revistas, libros, videos, etc. Posee un foro de discusión, secciones de estadísticas y legislación y tiene enlaces a otros sitios relacionados. Abarca en su contenido la historia y problemática de las drogas en Perú, sus principales impactos, el análisis mundial del narcotráfico, prevención, control y rehabilitación en cuanto al consumo de las mismas.

[Instituto para el Estudio de las Adicciones. Drogas y Cerebro](#). Material didáctico de educación para la salud elaborado por el Instituto para el Estudio de las Adicciones de España que utilizando animaciones, explica los efectos de diferentes sustancias prohibidas o drogas sobre la fisiología del cerebro

[The National Institute on Drug Abuse \(NIDA\)](#) Información sobre las Drogas de Abuso más Comunes y Temas Relacionados. Este tema forma parte de una página web en español del Instituto Nacional de Drogadicción de Estados Unidos (NIDA), siendo el soporte estratégico y la conducción de la investigación para la disseminación rápida y eficaz de los resultados de investigaciones, que permitan mejorar la prevención y el tratamiento, e influenciar en la política cuando se relaciona con la drogadicción y la adicción.

[Sociedad Latinoamericana de Alergia, Asma e Inmunología](#) [Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica](#) Manual de Alergia a Medicamento. Este manual es el resultado de una iniciativa del Comité de Reacciones Adversas a Drogas de la Asociación Argentina de Alergia e Inmunología Clínica, y el Comité de Reacciones Adversas a Drogas, Alimentos y Aditivos de la Sociedad Latinoamericana de Alergia, Asma e Inmunología, con el fin de brindar a la comunidad médica una herramienta práctica para el reconocimiento y el manejo de estas reacciones. Está diseñado para asistir a los médicos en su consulta habitual y para proveer un marco para la evaluación y el tratamiento de los pacientes con reacciones a medicamentos.

Noticias

[¿Cómo mejorar la adherencia al tratamiento?](#)

El cumplimiento del tratamiento farmacológico se refiere a la medida en que un paciente cumple con las recomendaciones médicas sobre un tratamiento respecto del momento, la dosis y la frecuencia en el día a día. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce dos categorías de incumplimiento: evitables (olvido, mala interpretación) y no evitables (eventos adversos graves). Con frecuencia, los pacientes no cumplen con los tratamientos farmacológicos esenciales. Esto conlleva resultados clínicos adversos, aumentos en los costos de la atención y consecuencias perjudiciales para la productividad y la salud pública. Los pacientes con enfermedades crónicas cumplen con el 50% a 60% de los tratamientos farmacológicos indicados. En los EE.UU., se estima que suceden 125 000 muertes por año a causa del incumplimiento y que entre el 33% y el 69% de los ingresos en los hospitales relacionados con la medicación se deben al incumplimiento de los tratamientos. También se estima que la mitad de la reducción del 50% observada en estos últimos 20 años en la mortalidad por cardiopatías isquémicas se debe a los fármacos cardiovasculares. Sin embargo, los logros de estos beneficios se pierden por las altas tasas de incumplimiento en situaciones reales.

La incapacidad de identificar y remediar el incumplimiento resulta comúnmente en terapias farmacológicas con dosis mayores de medicamentos. Esto trae aumentos en el costo de los tratamientos, en el riesgo de eventos adversos, en los diagnósticos equivocados y, en casos extremos, en tratamientos innecesarios, agravamiento de la enfermedad y mortalidad. Un informe de la OMS afirmó que la magnitud del incumplimiento y sus consecuencias son tan alarmantes que mejorar el cumplimiento de los tratamientos existentes traería mayores beneficios mundiales que el desarrollo de nuevos tratamientos médicos.

El propósito de los autores fue proponer estrategias para aumentar la percepción de las consecuencias adversas del incumplimiento, recomendar estrategias para aplicar estrategias basadas en investigaciones en situaciones clínicas reales y delinear un papel amplio de la informática de la salud en el cual la conectividad del paciente, el médico, la

farmacia y el sistema de datos pueda ser utilizada de manera eficaz para generar mediciones de calidad para la monitorización de apoyo y el control de la información sobre la medicación.

Las intervenciones para mejorar el cumplimiento son más eficaces para tratamientos de corto término que para los de largo plazo de las enfermedades crónicas. Casi todas las intervenciones que se demostraron eficaces (mediante ensayos clínicos aleatorizados) para tratamientos a largo plazo fueron complejas e incluyeron combinaciones de cuidados más convenientes, información, recordatorios, autoevaluaciones, orientación, terapia familiar, terapia psicológica, seguimiento telefónico, etcétera.

Saberes Compartidos

Medicina Basada en Evidencias (MBE)



El término de “Evidence based medicine” fue acuñado en Canadá en los años 80 para describir la estrategia de aprendizaje utilizada en la Mc Master Medical School, en la que se subraya la importancia de la revisión de las pruebas procedentes de la investigación, y de la interpretación cautelosa de la información clínica derivada de observaciones no sistemáticas. El concepto de “Evidence based medicine”, traducido al castellano como ‘medicina basada en la evidencia o en pruebas’(MBE), fue dado a conocer en el año 1991 a través de un editorial en la revista ACP (American College of Physicians) Journal Club, primera revista que empezó a publicar resúmenes estructurados de estudios relevantes procedentes de otras revistas. Su difusión se amplió con la publicación de un artículo en JAMA, en el año 1992, por el grupo de trabajo de MBE, un grupo de internistas y epidemiólogos clínicos, liderado por David Sackett y Gordon Guyatt, vinculados a la citada universidad canadiense. Según la definición proporcionada por el propio Sackett en 1996, la MBE consiste en el uso consciente, explícito y juicioso de las mejores pruebas disponibles en la toma de decisiones sobre la atención integral de cada paciente. El foco es el paciente, no sólo su enfermedad o proceso, por lo que desde la realización de un diagnóstico efectivo y eficiente, hasta la elección de la mejor opción terapéutica, es preciso identificar y considerar sus derechos, sus principios y sus preferencias. [ver más](#)

Fuentes de Información consultadas para la elaboración de este boletín

- Revista de Ciencias Médicas La Habana
- Base de datos Lilacs
- Colección Scielo
- ESBCO: base de datos Salud en Español
- LIS

Información de contacto

Este boletín ha sido elaborado por: Lic. Rosa Bermello y Téc. Ada Rodríguez, especialistas del CPICM Mayabeque. Suscripciones, dudas, sugerencias o comentarios puede enviarlos a la siguiente dirección electrónica: cpicmha@infomed.sld.cu