

# Infodrogas

Mayo – Junio 2017

## “Efectos secundarios de las drogas”



Los efectos que provocan las drogas son diferentes sobre nuestro sistema nervioso según los distintos tipos de drogas consumidas, la cantidad que se toma, la frecuencia con la que se la usa y la rapidez con la que llega al cerebro; también varían según qué otras drogas, alimentos o sustancias se tomen al mismo tiempo. Los efectos también pueden ser diferentes según la química, la forma y el tamaño del organismo: unas son excitantes y otras, depresoras; unas aceleran el funcionamiento mental, con el riesgo de aumentar los errores, y otras lo lentifican o lo distorsionan; otras producen alucinaciones o cambios en la percepción de la realidad.



Todas ellas interfieren en el funcionamiento normal del sistema nervioso y provocan una alteración de nuestras capacidades, modifican la manera de pensar, de funcionar, de relacionarse con los demás y de enfrentarse a los desafíos de la realidad, en definitiva nos hacen menos protagonistas de nuestras vidas. [Fuente](#)

### Algunos efectos del consumo de drogas

Las drogas pueden tener efectos inmediatos y duraderos en tu salud física y en tu bienestar.

**Lesiones físicas:** Cuando estás bajo la influencia de drogas, es posible que hagas cosas que normalmente no harías. Esto puede aumentar las probabilidades de hacerte daño o de sufrir un accidente. Las lesiones relacionadas con las drogas pueden ser causadas por caídas o accidentes de tráfico.

**Violencia:** Algunas drogas pueden aumentar la posibilidad de que haya comportamiento violento. La violencia nunca es la mejor manera de reaccionar ante una situación, y si te pones violento cuando consumes drogas, sería bueno que re-evaluaras el consumo de drogas. La violencia inducida por drogas puede provocarte lesiones graves a ti y a los demás.

**Daño interno:** El consumo de algunas drogas puede dañar los órganos internos, como el hígado, cerebro, pulmones, garganta y estómago. Por ejemplo, el pegamento común puede ser caracterizado como una droga si es olido. Los químicos que contiene el pegamento pueden causar pérdida de la audición y daño renal si son inhalados durante mucho tiempo. Y el uso continuo de marihuana puede dañar las partes del cerebro que controlan la memoria, la atención y el aprendizaje.

**Pérdida de autoestima y sentimiento de culpa:** Un consumidor dependiente, con el paso del tiempo es consciente de la deplorable situación que vive, su actitud dominada por las drogas le reafirma un sentimiento de culpa y la pérdida de autoestima, volviéndose un auténtico esclavo de la droga a consumir. Desaparece cualquier sentimiento interno de amor por uno mismo y de esperanza. [Fuente](#)

## Scielo

- Valverde Farías JC, Farías Moya EI, Benítez-Guerra G. Factores de riesgo para el consumo recreacional y la adicción de sustancias psicotrópicas y estupefacientes en estudiantes de educación superior. RFM [Internet]. 2009 Dic [citado 2016 Jun 17]; 32(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S079804692009000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S079804692009000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

El consumo de drogas como hecho cultural, económico y político presente en la población estudiantil, asocia su incremento al modelo consumista, competitivo, hedonista, individualista, de desinhibición y éxito económico. Circunstancia que nos motivó investigar consumo y adicción en dos grupos de estudiantes. Utilizando encuesta anónima, analizamos 70 estudiantes de medicina de la Universidad Central de Venezuela y con historia clínica 69 de otras instituciones con adicción y síndrome de abstinencia, desde septiembre 2006 hasta septiembre 2007. En estudiantes de medicina la edad de inicio del consumo recreacional inferior a 15 años fue 5,88 %; sexo masculino 64,70 %; solteros 88,23 %; hábitos alcohólicos 88,23 % y tabáquicos 23,52 %; marihuana droga ilícita de inicio 41,18 %; combinación de sustancias 52,93 %; familias disfuncionales 23,53 %; familiares adictos 5,88 %; rendimiento académico inferior a 15 puntos 70,58 %; mientras que en estudiantes adictos de otras instituciones el inicio inferior a 15 años fue 43,48 %; sexo masculino 85,5 %; solteros 81,15 %; hábitos alcohólicos 76,81 %; tabáquico 66,66 %; marihuana droga de inicio 55,07 %; combinación de sustancias 100 %; familias disfuncionales 69,575; familiares adictos 97,08 %; bajo rendimiento académico 100 % de los casos. Existe un alto riesgo de adicción en estudiantes universitarios, es imperioso implementar estrategias orientadas a prevenir y combatir el consumo y promover una universidad y un mundo libre de drogas.

- Riofrío Guillén R, Nascimento Castanheira L. Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2010 June [cited 2016 June 17];18(spe). Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a16v18nspe.pdf>

El objetivo de esta investigación fue conocer las causas predominantes y el tipo de droga que más consumen los jóvenes de 10 a 18 años que ingresaron en una institución que acoge niños infractores de una ciudad del Ecuador. Se trata de un estudio descriptivo y cualitativo, cuya recolección de datos ocurrió mediante entrevista semiestructurada e individual. Participaron diez jóvenes, con edades entre 10 y 16 años. El análisis de contenido resultó en tres temas: la carencia del apoyo familiar; las influencias del entorno en que se desarrollan los jóvenes y el desconocimiento del efecto que causan las drogas y los planes para el futuro. Se identificó que la droga más consumida fue la marihuana, seguida del alcohol e inhalantes. Explorar las causas que llevaron a estos jóvenes a consumir drogas contribuyó para la identificación de sus necesidades y de los espacios importantes para el cuidado en salud, con énfasis en la promoción de la salud.

- Saldivia C, Vizcarra B. Consumo de drogas y violencia en el noviazgo en estudiantes universitarios del sur de Chile. Terapia Psicológica [Internet]. 2012 [citado 2016 Junio

17]; 30(2). Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082012000200004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000200004)

La presente investigación tuvo por objetivo describir la relación entre consumo de drogas y violencia en el noviazgo, en jóvenes universitarios del sur de Chile. La muestra estuvo compuesta por 205 estudiantes, quienes respondieron a dos instrumentos: un cuestionario de detección de consumo problemático de alcohol y otras drogas y un cuestionario de violencia de pareja en jóvenes. Los resultados obtenidos muestran una relación significativa y directa entre consumo de drogas y violencia en el noviazgo. Específicamente se obtuvo una asociación significativa entre consumo y ser víctima de violencia psicológica y física. Se discuten estos resultados en sus implicancias teóricas y prácticas, señalando las limitaciones de la investigación y sugerencias para futuros estudios.

## Cumed

- Martínez Fábregas L, Ortega DM, Díaz Martínez S, Benítez Martínez R, Martínez Fábregas A. Efectos psicosociales de las drogas de tipo legal. Prevención y educación. Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2005 Dic [citado 2016 Jun 17];9(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942005000400003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942005000400003)

En la primera etapa de la investigación se realizó un estudio bibliográfico sobre los efectos, causas y consecuencias que provoca el consumo de drogas de tipo legal, fundamentalmente alcohol y tabaco, la relación de éstas con enfermedades de transmisión sexual como el SIDA, para ello se seleccionó una muestra representativa de 50 alumnos de la Filial Simón Bolívar y vecinos del consultorio 47, Comunidad Hermanos Cruz, este tema se insertó al proyecto priorizado de Atención a la Familia y Prevención de Salud, por ser la familia la más afectada por este flagelo de adicción y consumo de drogas, siendo la droga portera el alcohol, cuyos efectos provocan considerables daños a la salud desde el punto de vista biológico, psicológico y social. El proyecto pretende buscar alternativas de solución para la prevención, detección precoz y su educación mediante la aplicación de una estrategia integrada por un equipo multidisciplinario, pues el problema trasciende las barreras de la Atención Primaria de Salud para convertirse en un problema holístico, interdisciplinario donde esté involucrada toda la sociedad.

- Ruiz Candina H, Herrera Batista A, Martínez Betancourt A, Supervielle Mezquida M. Comportamiento adictivo de la familia como factor de riesgo de consumo de drogas en jóvenes y adolescentes adictos. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2014 Dic [citado 2016 Jun 17];33(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086403002014000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403002014000400008&lng=es).

Introducción: se plantea que en el futuro adictivo de jóvenes y adolescentes influyen factores familiares como: la ausencia de normas familiares hacia las drogas, conflictos con los padres y el consumo de alcohol por parte del padre. Objetivos: determinar la influencia del factor “consumo de drogas por familiares” como factor de riesgo de consumo en jóvenes y adolescentes. Metodología: la muestra estuvo formada por 43

pacientes: adolescentes de 13 a 19 años y jóvenes de 20 a 29 años. Se utilizó el método teórico documental de revisión de las historias clínicas para determinar la edad actual, la edad de inicio del consumo, mono o poli consumo, grado de consanguinidad y se relacionaron con los antecedentes familiares de consumo. Se utilizó la encuesta EMTAJOVEN para determinar fumadores. Resultados: 15 de los 43 adictos declararon poseer familiares consumidores. De estos 14 comenzaron el consumo con edades entre 10 y 19 y uno comenzó con 20 años. Tres eran monoconsumidores y 12 policonsumidores. Siete de los pacientes tenían un sólo familiar drogodependiente y ocho, dos o más parientes adictos. En ocho casos el padre era uno o el único consumidor y en un caso ambos progenitores eran adictos; la droga de preferencia fue el alcohol. Seis de los pacientes con padre adicto presentaron poli consumo y se iniciaron con edades de 14 años o menos. Conclusiones: el consumo de drogas por los familiares representa un factor de riesgo de consumo para el adolescente, en particular si se trata de la figura paterna. Palabras clave: drogodependencia, drogas psicoactivas, factores familiares de drogodependencia, poli consumo, adolescencia, juventud.

## Lilacs

- Medina Arias N, Carvalho Ferriani MG. Factores protectores de las familias para prevenir el consumo de drogas en un municipio de Colombia. Rev Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2010 May-Jun [citado 2016 abr 22];18(Spec). Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a04v18nspe.pdf>

El objetivo de este estudio fue analizar los factores protectores de prevención del consumo de drogas, presentes en familias con niños que asisten a Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar en un municipio colombiano. El estudio es de tipo descriptivo y cuantitativo transversal; la muestra estuvo constituida por 256 familias, seleccionadas por muestreo aleatorio simple. El instrumento para la recolección de datos fue un cuestionario aplicado durante los meses de marzo y abril de 2007, de forma autoaplicada. Se encontraron factores protectores como demostraciones de afecto con los hijos, jugar y hablar con ellos sobre lo que les gusta, comunicación fácil, toma de decisiones en pareja, adecuada flexibilidad durante la educación familiar, y existencia de normas. Por otro lado existen factores de riesgo como el consumo de drogas lícitas (cigarrillo y alcohol) y bajo porcentaje de drogas ilícitas. Un alto porcentaje de familias considera que los padres, principalmente, deben tomar medidas de prevención en los primeros años de vida del niño. Los factores protectores encontrados deben ser reforzados, debido a que no son muy fuertes; también, se deben controlar los factores de riesgo encontrados para convertirlos en factores protectores.

## Saberes compartidos



### CONTACTO

CPICM Mayabeque, Carretera a  
Playa del Rosario Km 1 1/2  
Güines, Mayabeque, CP 33900  
Telf. 47528412

Correo electrónico:

[cpicmmay@infomed.sld.cu](mailto:cpicmmay@infomed.sld.cu)

