

Infodrogas

Julio – Agosto 2017

“Tratamientos para el consumo de drogas”

La drogadicción es una enfermedad producida por el consumo compulsivo de cualquier sustancia que produzca dependencia afectando al sistema nervioso central; lo cual produce alteraciones en el funcionamiento corporal, el comportamiento, la percepción sensorial, el juicio y las emociones.



El camino hacia ella, “la drogadicción” empieza con el acto voluntario de consumir drogas. Pero, con el correr del tiempo, la habilidad de una persona de dejar de consumir la droga se debilita. La búsqueda y el consumo de la droga se vuelven compulsiva.



El tratamiento contra las drogas o el que abusa de drogas comienza con el reconocimiento del problema. Aunque anteriormente se consideraba que la “negación” era un síntoma de adicción, estudios recientes han demostrado que este síntoma se puede reducir significativamente si se trata a los adictos con empatía y respeto, antes que decirles qué hacer o “enfrentarlos”. [Fuente](#)

¿Porque es necesario un tratamiento?

En muchos casos la ausencia de tratamiento contra las drogas se debe a concepciones erróneas sobre lo que es la adicción. Todavía para mucha gente la adicción es una cuestión de decisión personal, es decir, el adicto lo sería porque quiere consumir mucha droga, o es un asunto de falta de carácter, y así el adicto no deja de consumir drogas porque no tiene fuerza de voluntad. Detrás de estas concepciones está la creencia de que abandonar la adicción a sustancias químicas está enteramente en las manos (en la voluntad) de la persona adicta.

Pero la realidad es que la adicción, más allá de la decisión y la voluntad, es una enfermedad que escapa al control del adicto. El paso para iniciar un tratamiento contra las drogas, a menudo, no se plantea por su propia iniciativa, porque con el consumo prolongado de drogas o alcohol, el cerebro experimenta cambios bioquímicos que modifican los comportamientos, pensamientos y sentimientos del consumidor, y que producen, entre otros efectos, un deseo compulsivo e incontrolable de consumir droga.

Esto implica que el adicto difícilmente no puede controlar ese deseo producto de los daños cerebrales producidos por la droga, Por tanto, la adicción es una enfermedad cerebral. Una enfermedad que se puede tratar y de la que hay recuperación. Hoy en día, gracias a las investigaciones y las nuevas tecnologías, cada vez se sabe más acerca de cómo actúan las drogas en el cerebro y los efectos que producen, lo que permite desarrollar tratamientos contra las drogas y fármacos adecuados para que el adicto recupere el control de su vida. [Fuente](#)

Scielo

- Medina-Mora ME, Real T, Villatoro J, Natera G. Las drogas y la salud pública: ¿hacia dónde vamos? Salud Pública Méx [Internet]. 2013 Feb [citado 2016 Sep 08]; 55(1). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342013000100010&lng=es.

El artículo presenta una propuesta para la atención del problema de las adicciones desde un enfoque de salud pública, define sus alcances y limitaciones frente a los retos del fenómeno, especialmente para la formulación de políticas; se suma a las propuestas que buscan integrar los temas sociales en la evaluación del resultado de las acciones y que proponen como meta última el bien de la persona y de las comunidades con una perspectiva de bienestar para la población. Describe el reto que enfrenta México en su papel como país productor, de tránsito y de consumo, analiza brevemente la evidencia sobre las políticas públicas y hace una serie de recomendaciones al respecto.

- Quintero S, Posada I. Estrategias políticas para el tratamiento de las drogas ilegales en Colombia. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 2016 Sep 08]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31n3/v31n3a08.pdf>

Para la década del noventa, la institucionalidad en Colombia se encontraba vulnerada frente a grandes carteles que traficaban y comercializaban con narcóticos. Fue en este contexto en el cual surgió el Plan Colombia, estrategia para recuperar la institucionalidad, reducir los cultivos ilícitos de coca y amapola, debilitar la economía de los grupos ilegales insurgentes, y finalmente recuperar la confianza inversionista. Hoy 13 años después de implementado el Plan, los cultivos ilícitos han tenido una disminución pero persisten, el tráfico y el comercio de psicoactivos han mutado y el consumo se ha incrementado, por lo tanto se cuenta con una necesidad social manifiesta por abordajes que realmente procuren un desarrollo sostenible y que den respuesta a una demanda comunitaria por acciones que procuren la prevención, la atención, el tratamiento y la rehabilitación de las personas, con servicios de salud adecuados.

- 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

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.

Cumед

- 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=S156131942005000400003&lng=es.

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.

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.

Lilacs

- Rojas E, Real T, García-Silberman S, Medina-Mora ME. Revisión sistemática sobre tratamiento de adicciones en México. Salud Ment [Internet]. 2011 Ago [citado 2016 Sep 29]; 34(4). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018533252011000400008&lng=es

El consumo de sustancias con potencial adictivo es un problema relevante de salud. En México el abuso se está extendiendo y el uso de servicios es poco frecuente. Ampliar la oferta y la accesibilidad al tratamiento significa aumentar la cobertura y garantizar que se apliquen modelos eficaces y efectivos. Con el propósito de conocer qué es lo que se ha investigado en este sentido, se desarrolló una revisión sistemática de los estudios realizados para evaluar los programas de tratamiento. **Método:** se realizó una revisión de la bibliografía publicada de 1980 a 2010 en bases de datos y centros de documentación especializados. Se incluyeron reportes de estudios para evaluar intervenciones y tratamientos para el consumo de alcohol, tabaco y drogas. Se utilizaron como indicadores los criterios propuestos por Moher et al., del CONSORT. **Resultados:** se localizaron 220 publicaciones sobre tratamiento en México, de las cuales solo 26 (11.8%) correspondieron a ensayos clínicos para evaluar el impacto de diferentes intervenciones. El tipo de tratamiento más utilizado fue el cognitivo-conductual breve, seguido por su combinación con terapia de reemplazo, terapia farmacológica y psicoterapia. También se evaluó la terapia breve motivacional, el programa de «La familia enseñante» y la terapia centrada en soluciones. **Discusión:** al analizar las publicaciones se encontró que la mayoría no cumple con los criterios de los ensayos clínicos aleatorizados o lo hace parcialmente. Adicionalmente tienen cortos alcances debido al reducido tamaño de las muestras. Los resultados revelan que aún son muy escasos los reportes publicados de investigaciones para evaluar programas de tratamiento. Se enfatiza la necesidad de implementar programas dirigidos a poblaciones específicas y acordes a cada tipo de droga, así como la relevancia de generar investigación científica aplicada a la evaluación de las intervenciones.

- Aldeanueva Fernández I. Prevención y tratamiento de las adicciones desde lo psicosocial [Internet]. Medellín: FUNLAM, 2015 [citado 2016 Sep 29]. Disponible en: http://www.fundacionamigo.org/wp-content/uploads/2016/04/books_gratis-Prevencion-Tratamiento-Adicciones-Psicosocial.pdf

El fenómeno de las drogodependencias y otras adicciones en la sociedad actual ha sido un tema de interés en los proyectos políticos y agendas de desarrollo local, nacional e internacional, por su proyección, tendencia e impacto para la salud pública, mental y social. Esto ha exigido tanto a los profesionales expertos y científicos como a la comunidad en general asumir una posición ética y política ante este fenómeno, donde los discursos, construcciones y referentes de orden sociocultural definen las concepciones no sólo de las adicciones, sino de lo que significa la prevención y el tratamiento

- Blanco Álvarez T, Jiménez Morales J. Factores de riesgos que influyen en la recaída de consumo de drogas lícitas e ilícitas en adolescentes atendidos en el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia [Internet]. Revista Costarricense de Psicología Jul-Dic 2015 [citado 2016 Sep 29]. 34(2). Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/rcp/v34n2/1659-2913-rcp-34-02-00147.pdf>

El objetivo de la presente investigación fue determinar los factores de riesgo asociados con las recaídas en el consumo de drogas en adolescentes que han recibido tratamiento en el IAFA. Metodología: estudio cuantitativo, con alcance correlacional y transversal. Instrumentos: entrevista de recaídas para usuarios de conductas adictivas, inventario de situaciones precipitantes de recaídas, escala de control atencional, inventario de habilidades de afrontamiento, escala de depresión, ansiedad y estrés, escala multidimensional de apoyo social recibido, escala de dificultades en la regulación emocional, y cuestionario breve de confianza situacional. Muestra: 107 adolescentes que reciben atención ambulatoria en el Centro de Menores del Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia. Conclusiones: las variables intrapersonales como regulación emocional (conductas dirigidas a metas), control atencional (atención focalizada), estados emocionales negativos y búsqueda de sensaciones positivas son factores de riesgo determinantes en las recaídas de consumo de drogas.

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

