

XII Jornadas de la Región Metropolitana

Fiebre de sábado por la noche: Mi hijo quiere ir a bailar. "¿qué debo hacer?"

Soy pediatra y debo atender a un adolescente



Dra. Marta Eugenia Braschi

Médica hebiatra toxicóloga del HNRG y Htal. Alemán
Secretaria del Grupo de Trabajo en Adicciones de la S.A.P.

Llegan al centro de salud...

- Guardia
- Derivado del colegio
- La madre lo encuentra con algo en la mochila
- Consulta habitual



Entrevista con adolescentes

- Dirigida
- No recriminatoria
- Tomando en cuenta las características del paciente
- Utilizar lenguaje coloquial
- En un lugar donde se mantenga la privacidad
- Manteniendo la confidencialidad
- Deben abarcarse hábitos de alimentación, sueño, sexualidad, manejo del tiempo libre, consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales, etc

Puertas de entrada:

- Vestimenta,
- Música que escucha,
- Boliches que frecuenta
- Hábitos de consumo de drogas legales
- Hábitos de consumo de familiares y amigos
- Viajes de egresados
- Estado de ánimo
- Vínculos con sus pares

Adolescencia y sustancias de abuso:

- Si bien el consumo de sustancias puede generar situaciones de riesgo para la salud, es necesario diferenciar aquellos consumos que son problemáticos de los que no lo son.
- El consumo se torna problemático cuando atenta contra la salud y el proyecto de vida de los adolescentes.

preguntas especificas

- Tomas ? Que tomas ?
- Frecuencia
- Cantidad
- Solo o acompañado
- Si no tomas que te pasa?
- Trataste de dejar?
- Fumas ? Que fumas?
Que con que frecuencia
- Edad de inicio
- Que mas probaste?
- Tuviste problemas con el consumo?
- Tienes momentos en que no te acuerdas que hiciste?
- Tus amigos y tu pareja también consumen?

Consumo:

No problemático

- CONSUMO ESPORÁDICO
- INTOXICACIÓN AGUDA

PROBLEMÁTICO

- ABUSO
- DEPENDENCIA

Patrones de consumo actual

- Fiestas electrónicas
- Movimiento cannábico
- Viajes y fiestas de egresados
- U.P.D.
- Fiestas Psicodelia
- Viajes chamánicos
- Fiestas “mea culpa”
- Tercer tiempo

HABITOS DE CONSUMO

- Actualmente es excesivo, episódico, no vinculado a adicción sino mas bien a patrón de abuso.
- Policonsumo
- En ámbitos variados
- Las sustancias mas consumidas son el alcohol, las bebidas “energizantes”, tabaco y marihuana

INTOXICACIÓN:

- **Alcoholemia de 50 mg% en usadores crónicos los síntomas se ven con mayores valores por autoinducción enzimática por lo que generan tolerancia**
- **3 fases:**
 - **excitación**
 - **embriaguez**
 - **coma**
 - . **Resaca**

Binge drink:



- ▶ Es un nuevo fenómeno que significa: alto consumo de alcohol en un breve espacio de tiempo.
- ▶ Este consumo es llevado a cabo de diversas formas.



Eyeballing, clínica:

Quemaduras y úlceras corneales, por descamación del epitelio externo de la córnea. Ceguera.



Gominolas

Moda desde el último Halloween.
Es una forma de provocar y de iniciarse en el consumo del alcohol.

1. Llena un bol con gominolas
2. Echarle alcohol, o inyectarlo
3. Ponerlo en la heladera 2 o 3 días
4. Las gominolas absorberán el alcohol
5. Comer los osos de gominola



Oxishot

Existen páginas de Facebook que animan su consumo, "OXY Shots Magaluf".

En 6 sabores diferentes: vodka de fresa, vodka caramelo, manzana agria, tequila, "after shock" y absenta.

- ▶ Dos sistemas de impulse el "shot":
 - Uno utiliza pequeñas botellas de aire comprimido.
 - El otro es un sistema similar a la nebulización.



¿Por qué prefieren esta forma?

- Con ello se eludiría un posible control de alcoholemia
- Se evita el aliento etílico
- Buscan conseguir un «colocón» por la vía rápida
- Economiza, ya que consiguen un rápido efecto con un menor costo
- No presentarían vómitos, ni «resaca»

Marihuana: *Cannabis Sativa*



Viaje

- Fase aturdimiento: buzz
- Fase de colocón: high 10-30´
- Fase de colgado: alucinosis, ilusiones, pensamiento metafísico, alteración tiempo, despersonalización
- Fase de bajón: 1-4 hs hiperorexia somolencia



Intoxicación aguda

Hilaridad, alteración de
sensopercepción, hipotensión,
Taquicardia, inyección conjuntival,
disestesias, crisis psicóticas agudas

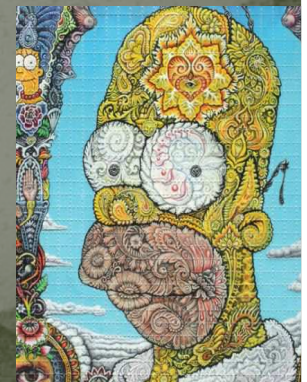
Recetas de maría

- Consumo de marihuana por via digestiva
- Absorción mas lenta
- Aparición de sintomas 30` a 3 hs
- Circuito enterohepático
- Cuadros de intoxicación mas graves



Drogas de síntesis: se generan a partir de sustancias químicas en laboratorios clandestinos

- Metaanfetaminas
- Fenciclidina y derivados
- GHB
- spice
- Derivados de fentanilo y meperidina



LSD Gelificadas

- Llega una nueva moda, que se observó en las fiestas electrónicas de EEUU, los llamados Gel Tabs.
- Consisten en LSD en gel, siendo la dosis más fuerte que la del papel secante.
- Se disuelve fácilmente, con una mayor rapidez de absorción, y mayor nivel de efectos.



Como actuar??

- Se deben realizar varias entrevistas para valorar la situación de cada paciente
- Ante paciente abusador se deben intentar medidas de reducción de consumo dando pautas de autocuidado y reducción de riesgos y daños
- Ante paciente dependiente se debe evaluar la intención o no de tratamiento,
- Ofertar tratamiento psicológico
- Ofertar seguimiento clínico

El pediatra de Atención Primaria ocupa una posición estratégica para actuar en:

- La prevención primaria (educación sanitaria),
- Secundaria (detección precoz)
- Terciaria colaborando en el tratamiento y controlando la eficacia de éste.

Estrategias preventivas

- Talleres
- Consejería
- Manejo del tiempo libre
- Pautas de reducción de daños
- Búsqueda de proyectos a corto y mediano plazo
- Armado de grupo de lideres entre adolescentes

Medidas desde el consultorio

- Incluir el consumo dentro de la anamnesis
- Hacer consultas pre y post Bariloche y fiesta de egresados
- Dar información
- Manejar pautas de reducción de riesgos y daños
- Dar pautas de autocuidado
- Reforzar la puesta de límites en padres, marcando su responsabilidad.

Desde casa

- Comunicación fluida familiar
- Controles en salud periódicos
- Evaluar los mensajes familiares con respecto al consumo (tabaco alcohol y otros)

En conclusión

- El médico de adolescentes debe ser contenedor
- Respetar el tiempo de quien los consulta
- Por lo general los temas que les preocupan no son los motivos de consulta inicial
- Debe respetarse la confidencialidad y privacidad
- Parte de la entrevista debe ser solo con el paciente
- Los estudios complementarios pueden servir para recitar en breve tiempo y revalorar lo charlado
- No todos los temas deben ser evaluados en la misma consulta.



MUCHAS GRACIAS!!!