

Consumo de Sust. Psicoactivas: Mi paciente es Adicto?



El “problema droga”

El uso de drogas constituye un fenómeno plural, con múltiples manifestaciones según el momento histórico, la cultura, el modelo económico, la situación particular de un país, los diversos significados que les asignan los sujetos y las propias diferencias entre las sustancias.

El lugar que una sociedad concede a las drogas, la percepción que tiene de ellas, la manera como tolera algunas y excluye a otras, se deben primero a su propio funcionamiento, a la manera como se representa como sociedad, y finalmente a las relaciones que las drogas mantienen con el imaginario social.

Joao Fatela

**LAS PERSONAS
CON PROBLEMAS DE DROGAS HOY EN DÍA
NO TIENEN NI EL ASPECTO
NI LOS PROBLEMAS QUE IMAGINAS**



USO: Es el consumo esporádico y circunstancial de una droga.

ABUSO: Se establece cuando el consumo se reitera para una misma droga en similares o diferentes situaciones, o cuando se recurre a diferentes drogas.

**DEPENDENCIA / ADICCION: La dependencia se caracteriza por una adaptación psicológica, fisiológica y bioquímica.
Es consecuencia de la exposición reiterada a una droga.**



USO



ABUSO



DEPENDENCIA



CONSUMO



ADICCION

Las drogas en la diversión son una moda, pero son también una tecnología que facilita un estilo de diversión, dan energía para bailar más, crean sensaciones inherentes con las que crean determinadas notas y ritmos musicales, ambientes y estéticas. Las drogas, de este modo, se convierten en un componente de identidad (y muy fundamental) para los jóvenes al igual que la música, la indumentaria, el automóvil o los locales donde se convierten.



El informe del organismo de Naciones Unidas encargado de control de drogas señaló que, en el último año, las nuevas sustancias psicoactivas aparecieron en cantidades cada vez mayores. En octubre de 2015, los estados miembros habrían confirmado 602 nuevas sustancias, lo que representó un aumento de 55 por ciento con respecto a 2014, año en el que comunicaron 388 nuevas sustancias



¿Qué hablamos cuando utilizamos el término “Nuevas Sustancias Psicoactivas”?

Las Naciones Unidas las define como:

...una sustancia de abuso en forma pura o de preparado no incluida en la Convención única sobre Estupefacientes de 1961, ni en la Convención sobre Sustancias Psicoactivas de 1971, pero cuya acción puede suponer una amenaza para la salud pública.

Cannabinoídes Sintéticos (Spice) + Catinonas

CATINONAS SINTÉTICAS

catinonas sustituidas son una gran familia de derivados sintéticos de metilaminas con un grupo beta-ceto en la cadena lateral. Aparecieron en el mercado de drogas recreacionales a mediados de los años 2000 por lo que aun son pocos los estudios epidemiológicos sobre estas sustancias. Químicamente están relacionados al compuesto original catinona, un alcaloide presente naturalmente en la planta Khat. Se le llama coloquialmente catinonas a la familia de derivados sintéticos de esta molécula.



Química

La catinona es estructuralmente muy similar a la anfetamina, difiere de ella en el grupo funcional presente en el carbono β . Las mismas modificaciones estructurales que han generado el amplio rango de compuestos derivados de la anfetamina (los cuales se denominan genéricamente anfetaminas) pueden ser introducidas al esqueleto de la catinona. Así como ya se han encontrado diferentes derivados de la catinona como la metfedrona, metilona, metcatinona, etc



**Los Peligros De
Las Sales De Baño**

Efectos recreacionales. Que buscan los usuarios?

catinonas sustituidas tienen propiedades estimulantes y entactógenas y no son adictivas ni neurotóxicas. Entre los efectos deseados más comunes descritos por los usuarios están euforia, intensificación de los sentidos, aumento de la actividad y la energía, estimulación mental, conexión empática, calidez, aumento de la percepción sensorial, disminución de la inhibición y excitación sexual.

Cuanto dura el efecto?

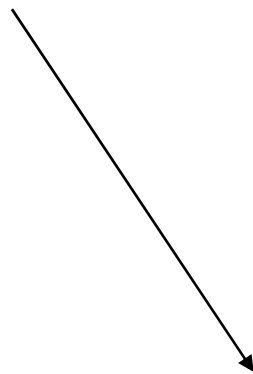
Inicio de acción 15 a 30 min
Efecto máximo a las 3 hs
Efectos secundarios de 48 hs





**La Regla es el
“Policonsumo”**

Droga Patrón



Alcohol



¿qué consiste el binge drinking?

Binge drinking o atracón alcohólico consiste en la ingesta masiva de bebidas alcohólicas en un periodo corto de tiempo (unas pocas horas) con la clara intención de emborracharse lo más rápido posible.

Se ha convertido en una conducta frecuente e incluso normal entre la población joven pero son pocas las personas que son conscientes de los riesgos de esta práctica.



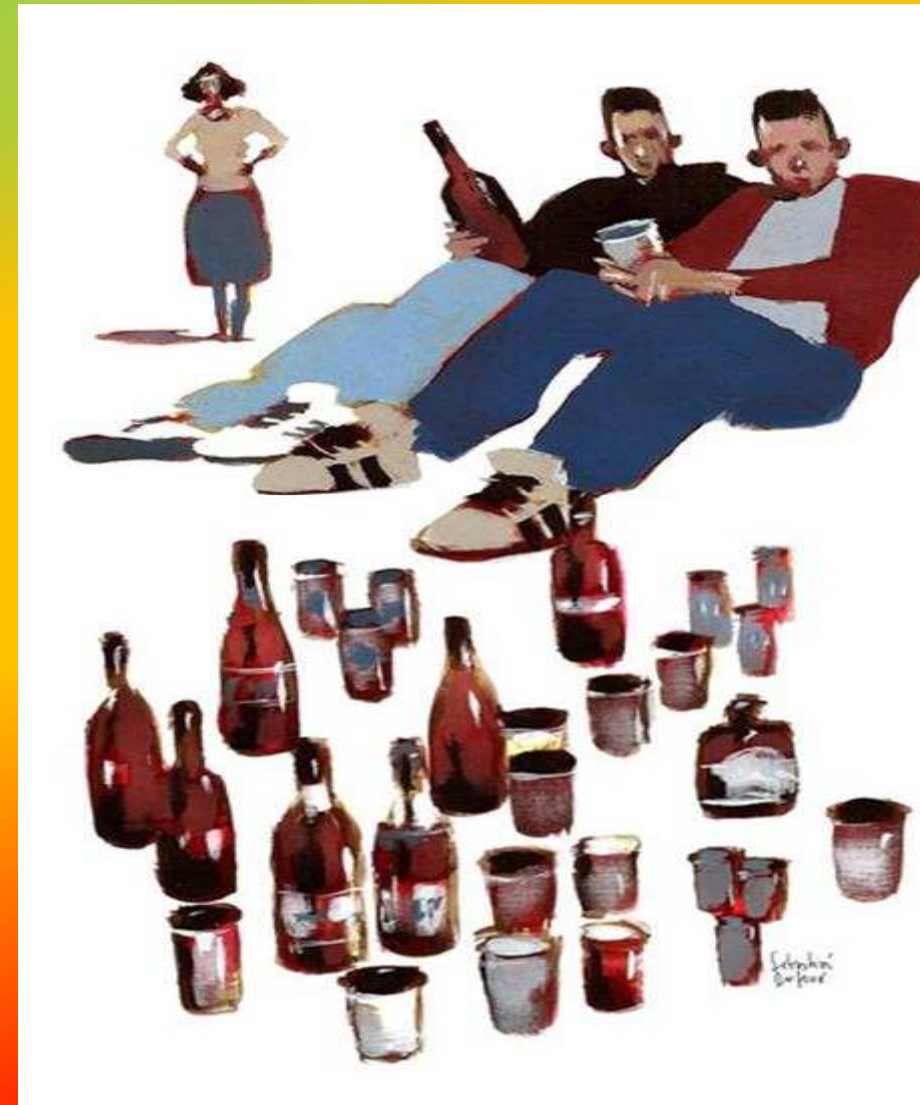
OMS: “Una de cada cinco muertes de jóvenes está relacionada con el alcohol”
Haciendo la CEEA una de las problemáticas que mayor impacto tiene en el sistema sociosanitario.

CEE= Consumo excesivo esporádico de alcohol)



Las Previas

Según un estudio de la Universidad
de la Florida Interamericana (UAI) sobre
el consumo de alcohol en los jóvenes
en el que se entrevistaron a 400
hombres y mujeres mayores de 18
años-, cinco de cada diez padres
revelan que sus hijos se reúnan
con amigos y hagan una previa o
beboliche. Y dos de cada diez, en su
mayoría mujeres mayores de 50
años, les facilitan el alcohol bajo el
argumento de que prefieren que
hagan lo que ellos les dan antes de
que los adolescentes decidan según
su propio criterio



**Prohibir es para un adolescente una
opción a actuar de manera
independiente, y ante esa chance prefiero
que vayan a mi casa para que hagan una
cena en lugar de que lo hagan en la
calle, sin ningún tipo de control, o en la
calle de otro."**



**Ante la pregunta sobre cuál es el principal objetivo
de un "preboliche", 8 de cada 10 padres
respondieron: "Se juntan para tomar alcohol".
Muchas veces ni siquiera van al boliche después.**

La magnitud del consumo de alcohol es una variable estrechamente relacionada con el uso de drogas ilegales, de modo que el consumo precoz de bebidas alcohólicas aumenta la probabilidad de usar más sustancias (Secades, 1996).

Se considera al alcohol como una “puerta de entrada” al consumo de otras sustancias.

Generalmente el consumo de drogas ilegales está precedido por el de sustancias legales, siendo una cadena habitual: alcohol → tabaco → cánnabis → otras drogas ilegales.





«Cada borrachera en la adolescencia deja huella, tanto corto como medio y largo plazo. No es ninguna broma, porque es una época de la vida en la que aún existe una gran plasticidad neuronal, hace perder neuronas sus conexiones»

«Cuanto más joven sea, mayor es el daño y más secuelas quedan para el futuro, ya que continúa formándose en un proceso que continúa hasta los 23 años.»

Los premios de esta terrorífica lotería:

Problemas de atención y memoria

Dificultad para el aprendizaje

Bajo rendimiento escolar

Mayor riesgo de dependencia del alcohol en la

edad adulta y de caer en otro tipo de adicciones,

desde las drogas hasta el juego

Mayor probabilidad de sufrir un accidente de

tráfico o de un embarazo no deseado

Mayor propensión a padecer enfermedades en la

edad adulta. Sin hablar de que un consumo etílico a

edad temprana puede ser una causa directa de

muerte



sta con que esta acción se
oduzca una vez cada quince
s para que aparezcan los
ños en zonas como la corteza
efrontal, que se encarga
tre otras tareas del control
impulsos, el raciocinio o el
cio, o el hipocampo, asociado
incipalmente con la
rmación de nuevas
emorias, un proceso que se
disminuido y que resulta
ve para el aprendizaje.



s estudios han permitido
nstrar una correlación entre el
nsumo intensivo de alcohol y un
o rendimiento en la memoria de
bajo, imprescindible para guiar
estra conducta en funciones
idianas como mantener una
nversación, disponer la
ormación y herramientas para
olver algo e integrar las
rcepciones instantáneas
oducidas a corto plazo con el
uerdo de experiencias pasadas



chicas, más vulnerables a los efectos de la bebida



Está comprobado, tanto en estudios experimentales en animales como en humanos, que las mayores afecciones, tanto a corto como medio y largo plazo, se producen entre las mujeres.

Es la causa del 4 % de las muertes a nivel mundial

Es tóxico en muchas partes del organismo, casi cualquier órgano del cuerpo se ve afectado»

Es la causa más frecuente de cirrosis hepática, muy por encima de la hepatitis C y de la obesidad, que a su vez es la principal causa de trasplantes de hígado; deteriora el páncreas, está relacionada con las enfermedades cardíacas y de la sangre, con patologías neurológicas y mentales y con distintos tipos de cáncer como el de hígado, páncreas, cabeza y cuello, laringe o digestivos.

7 tampoco nos podemos olvidar de los problemas laborales, sociales o personales derivados del alcoholismo, que destruye a la persona en todos los ámbitos»



. Claudio Mate Rothgerber.

Estamos ante un nuevo escenario epidemiológico del alcohol. Por supuesto que hace 20 años había alcohólicos, pero no había epidemia. Las bebidas alcohólicas se hallaban socialmente contenidas dentro del patrón alimentario, acompañando las comidas como herencia de nuestra cultura mayoritariamente mediterránea, y se vendían junto con otros alimentos en almacenes o restaurantes. La cultura contenía y nadie hablaba de alcoholismo juvenil, con excepción de algún caso aislado y exótico sobre el que recaía el peso de la condena social. También contenía ciertos "rituales", como las fiestas de fin de año o los brindis en ocasiones especiales de celebración.



y, esos mecanismos de autorregulación social se han roto. El alcohol se insta como un producto que se consume por sus propiedades farmacológicas y no por su sabor o por sus aportes calóricos a la dieta de los adultos. El 70% de los jóvenes de entre 15 y 17 años lo consume regularmente; la mitad de los varones de edad lo ingiere habitualmente como una droga para entonarse, inhibirse o envalentonarse, porque a los jóvenes los han convencido de que si se medican no pueden divertirse.

Múltiples son los factores que contribuyen a este fenómeno de sobreadaptación psicológica al consumismo. Educación, familia y pobreza de opciones están entre los factores.



A woman with dark curly hair is shown from the chest up, wearing a white tank top. Her mouth is wide open in an expression of intense ecstasy or pain. The background is a solid, vibrant red. In the lower corners, there are faint, stylized illustrations of hands holding white, crystalline or powdery substances. On the right side, a glowing, reddish-orange orb is visible. The text on the tank top is in a bold, black, sans-serif font.

**TOMÁ EXTASIS
EN LA CAMA
SERAS DIOS**

Éxtasis-MDMA

Desarrollada por Laboratorio Merck en 1912 se le otorga la patente recién en 1914. El Dr. Shulgin la resintetiza en 1965 y la prueba en sí mismo en 1976 (fue un antes y un después)

Nombre Común & Slang

Ecstasy; E; X; XTC; Rula; Pasti; Pastilla

Cada una lleva un estampado un dibujo atractivo y posee un simpático nombre: , Arroba, Adam, Popeye, Versace, Mitsubishi, Intelligent, Calvin Klein, M&M, etc

CLASIFICACION SEGÚN EFECTO

Euforizante, Entactógena/ Empatógena; estimulante

NOMBRE QUIMICO

3,4-metilenedioximetanfetamina.

DESCRIPCIÓN

Es una base sintética derivada de las feniletilaminas y relacionada estructuralmente con la sustancia estimulante psicomotora anfetamina y la sustancia alucinógena mescalina, compartiendo propiedades de ambos compuestos.

PRECAUCIÓN:

Los comprimidos de éxtasis son notoriamente impuros, comúnmente están elaborados con otros productos químicos diferentes al MDMA. Se pueden encontrar en Ecstasydata.org los resultados de los pill testing.



Mecanismo de acción:

-Es similar al de la anfetamina, actúa liberando las monoaminas noradrenalina, dopamina y serotonina al espacio sináptico. La diferencia radica en que las anfetaminas tienen más acciones dopaminérgicas y adrenergicas que serotonérgicas y las drogas de síntesis son más activas en la transmisión serotonérgica.(En todo caso ni la una ni las otras son del todo selectivas).

-La MDMA además inhibe la actividad de la triptófano hidroxilasa que es el paso limitante de la síntesis de serotonina, de esta manera se produce una liberación muy importante de serotonina impidiendo así su recapturación y produciendo un agotamiento de las reservas vesiculares que se agrava por la disminución de su síntesis. Siendo el resultado un gran aumento inicial de serotonina que se acompaña de una disminución tras unas 2-4 horas y que persiste durante más de 24 hs.

Cierta actividad como inhibidores de la monoamino oxidasa A

-Agonista de los receptores adrenergicos alfa 2, muscarinicos m1 y serotonérgicos 5-HT2.

Se sugiere una disminución de la sensibilidad de los receptores dopaminérgicos pre sinápticos (D2) que se acompañaría de un aumento en la liberación de dopamina y una mayor sensibilidad de los receptores dopaminérgicos postsinápticos (D1)-(En los cuadros de psicosis tóxica aguda tras su adm. repetida se postula este fenómeno de sensibilización o Kindling)

Los Subjetivos :

Empatía: es decir una participación afectiva con reconocimiento intelectual y emocional de los sentimientos, sentimientos y comportamientos del otro, pudiendo existir o no una situación de simpatía (participación de su comportamiento)

Placer de la Sensualidad y no de la sexualidad!!!!

Teoría Vitalista

Conversion

Por expansivo

Los Entactogenos: al tener efecto empáticos facilitan las relaciones interpersonales, son capaces de permitir el acceso al interior de la conciencia del individuo para un mejor control de los conflictos emocionales (por esto ha sido utilizado en algunas psicoterapias)

Los Simpaticomiméticos: (de tipo anfetamínico)

Los de estimulación simpática:

Taquicardia

Arritmias

Hipertensión

Hipertermia

Tránslores

Trismo

Trastornos psicológicos y psíquicos

Trastorno de la alimentación y Anorexia (por activación adrenergica y serotoninérgica)

- Piloerección

- Hipertermia

- Midriasis

- Trismo

- Parestesias



xia

Los Efectos Indeseables que mas frecuentemente aparecen tras la administración controlada de

A son:

**sensación de frío inicial y luego calor
 dolor
 debilidad muscular y bruxismo
 sequedad de boca**



**debilidad
 dificultad para concentrarse
 pérdida del apetito**

Los Efectos Indeseables a corto plazo (hasta 24 hs post administración) mas frecuentes son:

**náusea
 hinchazón de piernas
 boca seca
 pérdida del apetito
 insomnio
 intolerancia
 debilidad
 debilidad muscular
 pérdida de energía
 dificultad para concentrarse
 sequedad**



(Vollweider et al, 1998 ; Lietchi y Vollweider, 2001)

toxicidad aguda:

los efectos tóxicos agudos más relevantes aunque de intensidad variable según la dosis y según la susceptibilidad propia del individuo son:

hipertensión arterial

arritmias Cardíacas

bradicardias

infarto de miocardio

coagulación Intravascular diseminada

miocardiopatía

ataques de espasticidad muscular

convulsiones

neurotoxicidad

hipertermia

taquicardia ventricular

hemorragias Intracraneales

nefropatía tóxica (No se han descrito ilusiones ni alucinaciones en los estudios controlados)

Nota: Peligro adicional es asociar el consumo de éxtasis con ingesta de alcohol, con la finalidad de potenciar los efectos excitantes del éxtasis y aumentar la resistencia al consumo de esta droga. Esta combinación puede dar lugar a reacciones imprevistas incluidos estados comatosos, colapso y muerte. Fallecimientos directamente atribuibles a la MDMA son raros.



Neurotoxicidad:

Serotonérgica: alteraciones neuroquímicas selectivas sobre el sist. Serotonérgico, acompañadas de alteraciones estructurales (axones y nervios) puestas de manifiesto por estudios inmunohistoquímicos, autorradiográficos, etc.

Dopaminérgica: Experimento con monos y babuinos tras la administración secuencial de 2 dosis (equivalentes a las consumidas por adultos con fines recreativos) produjeron un decaimiento de las neuronas dopaminérgicas en el cerebro con manifestaciones parkinsonianas. Por ende, no es presurado pensar que los individuos consumidores de MDMA tengan mayor riesgo de desarrollar un sdr. Parkinsoniano a medida que se vayan haciendo mayores, a lo que también contribuiría el hecho de que la dotación de dopamina en el cerebro va siendo menor a edad avanzada.

La disminución de la actividad neuronal dopaminérgica unida a la reducción ya conocida de la actividad serotonérgica, contribuiría al desarrollo de manifestaciones de vejez prematura desde el punto de vista neuropsicológico.

Estos estudios están siendo realizados por G. Ricaurte, Universidad John Hopkins)

o prohibamos, eduquemos



Ni el éxtasis, ni la marihuana

Me saca mas de este mundo que la música.

www.desmotivaciones.es