

Módulo instruccional: Trastorno por consumo de sustancias: drogas y alcohol

Recurso: Sonia I. Alvira Ríos, MPHE

Modalidad: Módulo

Revisado por: Dra. Lorna Martínez Toledo; Dra. Marga D. Ruiz Villanueva

Horas contacto: 4.0

Costo: \$25.00

Vigencia: 28 de abril de 2022 al 28 de abril de 2023

Audiencia solicitada: ASS, DN, NL, TEM, CR, TMN, CP, D, AD, HD, TD, ES, ESC, EMB, EE, EG, EO, EP, EA, HL, HTL, F, AF, N/D, OP, OPT, POD, QUI, PSI, TR, TCR, TM, AUD, THL, PHL, TF, A/TF, TO, A/TO, TPM, MV, TV, TGV, SG, SC, SV

Objetivos:

Al finalizar la lectura el participante:

1. Definirá el concepto droga, dependencia, alcoholismo, drogadicción y otros relacionados dentro del contexto del trastorno por consumo de sustancias.
2. Definirá el concepto adicción, según el DSM-V.
3. Identificará los factores de riesgo y protección para el abuso de sustancias.
4. Reconocerán las clasificaciones de los factores de riesgo.
5. Conocerá las señales y síntomas en función de los síntomas de comportamiento, físicos, cognitivos y psicosociales.
6. Identificará los tipos de sustancias y sus principales características.
7. Conocerá los efectos de los medicamentos con o sin prescripción médica a la salud.
8. Conocerá los daños médicos que causan las sustancias.
9. Describirá las razones de por qué las personas usan sustancias.
10. Conocerá las alternativas de tratamiento y recomendaciones para el profesional de la salud.
11. Conocerán los daños del consumo del alcohol durante el embarazo.
12. Identificarán los factores de protección para el abuso y la adicción a las drogas.
13. Conocerán las primeras investigaciones relacionadas al COVID-19.

Introducción

Los trastornos por el uso de sustancias generalmente implican patrones de comportamiento en los que las personas continúan consumiendo una sustancia a pesar de experimentar problemas derivados de ello. El abuso de sustancias es un problema de naturaleza compleja. Existen múltiples factores sociales, fisiológicos, psicológicos, económicos y políticos que inciden en la dinámica del uso y abuso, venta y distribución de sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas. Las consecuencias de su consumo impactan negativa y severamente nuestra sociedad y alimentan los ciclos de producción, distribución y venta de sustancias, que perpetúan, sostienen e incrementan el problema. Cada vez son más las familias puertorriqueñas afectadas por el alcoholismo y la drogadicción. A tales efectos, es importante que los profesionales de la salud conozcan sobre este tema de forma tal que puedan tomar acciones que apoyen los mecanismos de prevención y que fomenten los tratamientos para que las personas con trastornos adictivos logren la recuperación de la adicción a las drogas y alcohol.

Definiciones de conceptos

1. Drogas

Son aquellas sustancias cuyo consumo puede producir dependencia, estimulación o depresión del sistema nervioso central o que dan como resultado un trastorno en la función del juicio, del comportamiento o del ánimo de la persona.

El término droga, visto desde un punto de vista estrictamente científico, es principio activo, materia prima. En ese sentido droga puede compararse formalmente dentro de la farmacología y dentro de la medicina, con un fármaco. Es decir, que droga y fármaco pueden utilizarse como sinónimos. Los fármacos son un producto químico empleado en el tratamiento o prevención de enfermedades. La farmacología es la ciencia que estudia la acción y distribución de los fármacos en el cuerpo humano. Los fármacos pueden elaborarse a partir de plantas, minerales, animales o mediante síntesis.

Existe una segunda concepción del concepto que es de carácter social. Según ésta, las drogas son sustancias prohibidas, nocivas para la salud, de las cuales se abusa y que en alguna forma traen un perjuicio individual y social.

Como se ve, un elemento importante es la intencionalidad y el propósito de alterarse mentalmente en algunas de las formas, ya sea deprimiéndose, alucinando o estimulándose. A esto se añade el problema del lugar donde actúan estas sustancias. Todas las drogas, tienen algún efecto en el organismo y en el sistema nervioso central. Si estas sustancias actúan negativamente sobre el sistema nervioso dañándolo o alterándolo, indudablemente van a constituir una amenaza grave y peligrosa para la colectividad; para la salud individual y, por ende, para la salud pública.

2. Alcohol

Es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia que se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades.

Afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y en raras ocasiones, la calidad del alcohol. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2018, 3 millones de muertes en el mundo están relacionadas al uso nocivo de alcohol, lo que representa el 5.3% de las muertes en el mundo.

El consumo nocivo de alcohol también puede perjudicar a otras personas, por ejemplo, familiares, amigos, compañeros de trabajo y desconocidos. Asimismo, el consumo nocivo de alcohol genera una carga sanitaria, social y económica considerable para la sociedad.

Es una droga que deprime el sistema nervioso central. Es el causante de más de 200 enfermedades o trastornos, según la OMS. El alcohol afecta a la capacidad de autocontrol, por lo que puede confundirse con un estimulante.

El principal componente de las bebidas alcohólicas es el *etanol* o alcohol etílico, que tienen diferente concentración según su proceso de elaboración.

Las bebidas alcohólicas pueden ser:

- Fermentadas: vino, cerveza y sidra. Estas bebidas tienen una graduación entre los 3. 5º y los 15º. Se producen por la

fermentación de los azúcares o de los cereales.

- Destiladas: tienen mayor concentración de alcohol y su graduación suele oscilar entre los 14 y los 45 grados. El vodka, el whisky, el ron, el brandy o la ginebra tienen entre 40º y 50º.

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) (2015), define como alcoholismo, el consumo de grandes cantidades de alcohol en poco tiempo. Cuando se consume estos niveles altos, áreas esenciales del cerebro que controlan la respiración, el ritmo cardíaco y la temperatura del cuerpo, pueden dejar de funcionar y llegar hasta causar la muerte. Adicional, puede llevar al padecimiento de cáncer de mama, enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, muertes por accidentes y violencia.

En Puerto Rico, según la Alianza para un Puerto Rico sin drogas (2019), los jóvenes y las féminas son los consumidores principales del alcohol. En estadísticas muestran que el 11.5% de los jóvenes prevalece las incidencias de dependencia. De igual manera, presenta que el 1.5% de la población en la isla cumplió con los criterios de dependencia de alcohol en el periodo que corresponde del 2014-2016. La Revista Medicina y Salud de Puerto Rico (2020), publicó que uno de cada seis adultos, padece de abuso o dependencia al alcohol.

Durante el comienzo de la pandemia de COVID-19 (2020), las ventas de bebidas alcohólicas en Estados Unidos aumentaron un 55%. Según la Agencia Customer Analytics, en Puerto Rico, las ventas de alcohol a finales de abril 2020, aumentaron un 500%.

3. Dependencia

Es el estado del individuo mediante el cual crea y mantiene constantemente un deseo de ingerir alguna sustancia. Si este deseo se mantiene por mecanismos metabólicos y su falta crea un síndrome de abstinencia, se denomina dependencia física. Si la dependencia se mantiene por mecanismos psicosociales, suele definirse como dependencia psíquica o psicosocial. Cuando se utilizan por lo menos tres tipos de agentes (exceptuando la nicotina) sin predominio de ninguno, se habla de polidependencia.

Según la Asociación Americana de Psiquiatría, “la característica esencial de la dependencia de sustancias consiste en un grupo de síntomas cognoscitivos, conductuales y fisiológicos que indican que el individuo continúa consumiendo la sustancia, a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella”, y añade que, “existe un patrón de repetida auto administración que a menudo lleva a la tolerancia, a la abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia”. En este sentido la dependencia no es absoluta, sino un elemento cuantitativo de distinta magnitud y en el extremo del espectro de la dependencia se asocia a “consumo compulsivo”.

Clásicamente se han descrito dos tipos de dependencias: la física y la psicológica. En la actualidad se añade un tercer tipo: la social. Cada una de ellas presenta unas manifestaciones sintomáticas propias, que viene determinada por unas causas específicas. No obstante, las tres tienen en común la conducta final del dependiente: “obtener y consumir la droga” y no pueden considerarse elementos separados, sino complementarios e interactuantes en una misma persona.

4. Drogadicción

Es una enfermedad que tiene su origen en el cerebro de un gran número de seres humanos. La enfermedad se caracteriza por su cronicidad o larga duración, su progresión y las recaídas. Se debe entender que el adicto seguirá siendo un adicto mientras viva, es decir, que el individuo se rehabilita para poder vivir sin consumir la droga y, de allí en adelante, éste será un adicto en remisión, no estará usando la droga, pero para mantenerse en ese estado de abstinencia o remisión no podrá bajar la guardia.

5. Alcoholismo

Es la enfermedad causada por el consumo abusivo de bebidas alcohólicas y por la adicción que crea este hábito. Esta enfermedad crónica provoca que la persona sienta deseos de tomar bebidas alcohólicas y que no pueda controlar ese deseo. Una persona con esta enfermedad también necesita beber mayores cantidades para conseguir el mismo efecto y tiene síntomas de abstinencia después de interrumpir el consumo de alcohol. El alcoholismo afecta la salud física y mental y causa problemas con la familia, los amigos y el trabajo. El consumo regular de alcohol aumenta el riesgo de contraer varios tipos de cáncer. También se llama dependencia del alcohol.

6. Adicción, según el DSM-V

Los trastornos relacionados con sustancias abarcan diez clases de drogas distintas: alcohol, cafeína, cannabis, alucinógenos, inhalantes, opiáceos, sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, estimulantes. Cualquier droga consumida en exceso provoca una activación directa del sistema de recompensa del cerebro que participa en el refuerzo de los comportamientos y de la producción de recuerdos. Provocan una activación tan intensa del sistema de

recompensa que se ignoran las actividades normales.

Se evalúan los cambios en la nomenclatura de las adicciones en el DSM-V y ocurre la inclusión de una nueva categoría dentro de las mismas, a la que denomina “Trastornos no relacionados a sustancias” y con la cual se designa a las llamadas adicciones conductuales.

Se ha descubierto que el elemento esencial de todos los trastornos adictivos es la falta de control, que al comienzo es placentera, pero que luego va ganando terreno entre sus preferencias hasta llegar a dominar su vida.

Tal como ocurre en el ámbito de las drogas, es difícil que un adicto conductual se considere como tal y acepte el rótulo diagnóstico, por un tiempo prolongado. Cuando la adicción conductual avanza, los comportamientos se vuelven automáticos, son activados por las emociones e impulsos, con pobre control cognitivo y autocrítica sobre ellos. El adicto está ávido de gratificación inmediata y no repara en las posibles consecuencias negativas de esa conducta.

El aspecto nuclear de la adicción conductual no es el tipo de conducta implicada, sino la forma de relación que el sujeto establece con ella. Lo esencial del trastorno es que el enfermo pierde el control sobre la actividad elegida y continúa con ella a pesar de las consecuencias adversas de todo tipo que ella produce.

El abuso de sustancias

Puede definirse como el uso excesivo de sustancias con el fin de experimentar resultados que alteran la mente y el estado de ánimo. El uso de estas sustancias de manera excesiva causa la activación directa del sistema de recompensa del

cerebro. Esta activación es tan potente que inhibe la capacidad de que la persona pueda enfocarse en las cosas que normalmente se enfoca, lo que a fin de cuentas puede resultar en alteraciones significativas en la vida cotidiana de la persona. Después de un uso prolongado, los individuos suelen desarrollar una dependencia a estas sustancias como resultado de las alteraciones químicas que ocurren en su cerebro, como resultado directo de haberlas utilizado. Estas alteraciones impiden que el adicto pueda suspender el uso de las sustancias.

Algunas de las sustancias que suelen ser objeto de abuso incluyen; el alcohol, la marihuana, los narcóticos y los opiáceos (incluyendo heroína y analgésicos disponibles con prescripción), los estimulantes (incluyendo cocaína, metanfetaminas y anfetaminas disponibles con prescripción, tales como Adderall), los alucinógenos (incluyendo Ecstasy, LSD y PCP) y los agentes depresores del sistema nervioso central (incluyendo tranquilizantes, benzodiazepinas y barbitúricos).

Causas y factores de riesgo del abuso de sustancias

No existe una causa específica que haya sido identificada como la única razón por la cual algunas personas desarrollan adicciones a las sustancias, sino que se cree que es una combinación de distintos factores. A continuación, se describen algunos:

Factores genéticos: Los estudios han demostrado que la adicción a las sustancias tiende a ocurrir en integrantes de la misma familia, lo que conlleva a la conclusión de que existe un fuerte vínculo genético en el desarrollo de la adicción y el abuso de las drogas y/o el alcohol. Las personas con parientes de primer grado (tales como hermanos o padres

biológicos) que han luchado contra la adicción a cualquier tipo de sustancia enfrentan un mayor riesgo de desarrollar una adicción.

Factores físicos: La composición química de las drogas y el alcohol, tiene un efecto en el sistema de comunicación del cerebro y causa trastornos en la manera en que las células normalmente procesan la información. Mientras más tiempo dure el abuso de la sustancia, más probable será que esto cause un daño duradero en la composición de este sistema de comunicación, conllevando a una dependencia física.

Factores ambientales: Muchos especialistas en adicciones y profesionales de salud mental consideran que los factores ambientales pueden determinar si una persona desarrollará o no una adicción a las drogas y/o al alcohol. Por ejemplo, los individuos que experimentan un estrés crónico en sus vidas diarias pueden obtener una sensación de alivio al utilizar las drogas. Además, las personas que han sido víctimas de un abuso físico y/o sexual pueden desarrollar una dependencia a estas sustancias, ya que esto ayuda a insensibilizarlas ante los recuerdos de las experiencias negativas que sufrieron.

Algunos factores de riesgo son:

- Antecedentes familiares de problemas de abuso de sustancias
- Antecedentes familiares de enfermedades mentales
- Antecedentes personales de enfermedades mentales
- Baja autoestima
- Poco autocontrol
- Bajo estatus socioeconómico
- Presión de grupo
- Fácil acceso
- Niveles elevados de estrés

- Ser víctima de abandono o abuso físico, sexual y/o emocional
- Falta de participación de los padres
- Exposición a la violencia y/o al crimen
- Ambiente caótico en el hogar

Señales y síntomas del abuso de drogas y alcohol

Los profesionales de la salud deben estar atentos a las señales y síntomas que pudieran indicar que una persona tiene un problema con el abuso de sustancias, varían considerablemente dependiendo del tipo de sustancia, la frecuencia del abuso y el periodo de tiempo durante el cual la persona ha abusado de la sustancia. Algunos ejemplos de los distintos síntomas que pudieran indicar que una persona abusa de las drogas pueden incluir:

Síntomas del comportamiento:

- Cambios en el grupo de compañeros
- Dejar de participar en actividades que anteriormente se disfrutaban
- Periodos aleatorios de aletargamiento extremo
- Periodos aleatorios de hiperactividad extrema
- Aislamiento social
- Participación en conductas imprudentes
- Trastornos en las relaciones personales
- Modo de hablar excesivamente rápido o lento

Síntomas físicos:

- Cambios en los patrones de alimentación
- Cambios en los patrones del sueño
- Náusea y vómito
- Visión distorsionada
- Dolores de cabeza
- Tensión muscular

- Diarrea
- Afectación de la coordinación

Síntomas cognitivos:

- Estados de percepción alterados
- Desorientación
- Dificultades para concentrarse
- Confusión
- Afectación de la memoria
- Paranoia

Síntomas psicosociales:

- Cambios en el estado de ánimo
- Irritabilidad excesiva
- Agitación excesiva
- Niveles de ansiedad elevados
- Niveles de depresión elevados
- Disminución en el interés por las cosas que anteriormente eran interesantes
- Ideas suicidas

Efectos del abuso de sustancias

Los efectos a largo plazo del abuso de sustancias varían dependiendo del tipo de sustancia y de la duración y la frecuencia de uso. Los efectos más comunes que resultan del abuso de las drogas y/o el alcohol pueden incluir:

- Deterioro de la salud mental en general
- Desnutrición
- Insomnio o hipersomnias
- Colapso de las venas
- Afectaciones cognitivas irreversibles
- Pérdida de la memoria
- Contraer virus como el VIH/SIDA
- Ataques
- Estado de coma
- Infartos
- Pensamientos y comportamientos suicidas
- Sobredosis no intencional
- Muerte

Alcoholismo y abuso de alcohol

Para la mayoría de los adultos, el consumo moderado de alcohol probablemente no es peligroso. Sin embargo, cerca de 18 millones de adultos en Estados Unidos tienen trastorno por el consumo de alcohol. Esto incluye alcoholismo y abuso del alcohol.

El alcoholismo o dependencia de alcohol es una enfermedad que causa:

- Ansia: Una fuerte necesidad de beber.
- Pérdida de control: incapacidad para dejar de beber una vez que se comenzó.
- Dependencia física: síntomas de abstinencia.
- Tolerancia: la necesidad de beber cada vez más cantidad de alcohol para sentir el mismo efecto.

El consumo excesivo de alcohol puede aumentar el riesgo de ciertos tipos de cáncer. Puede conducir a enfermedades del hígado como hígado graso y cirrosis. También puede causar daño al cerebro y a otros órganos. Beber durante el embarazo puede causar serios daños al bebé. El alcohol también aumenta el riesgo de muerte por accidentes de tránsito, lesiones, homicidios y suicidios.

El consumo de alcohol y el consumo de cantidades excesivas de alcohol de una sola vez es más prevalente en los hombres que en las mujeres.

Los siguientes casos se consideran abuso de alcohol:

- Si la persona toma 7 bebidas a la semana o más de 3 por ocasión (en el caso de las mujeres).
- Si la persona toma más de 14 bebidas a la semana o más de 4 por ocasión (en el caso de los hombres).

- Si la persona toma más de 7 bebidas a la semana o más de 3 por ocasión (en el caso de hombres y mujeres de más de 65 años).
- Consumir estas cantidades de alcohol dañan la salud, las relaciones, el trabajo o causa problemas legales.

El alcohol en el embarazo

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) (2020), señala que el consumo de alcohol durante el embarazo puede causar trastornos en el feto, que se reflejaría en discapacidades físicas, intelectuales y de comportamiento. De igual forma, notifica que tres de cada cuatro mujeres que quieren quedar embarazadas, son consumidoras de alcohol.

Según, estudios presentados en Estados Unidos, más de tres millones de mujeres, están en riesgo de exponer a su bebé a la gestación de alcohol, debido al consumo de alcohol, sin las debidas protecciones para evitar embarazos.

Toda mujer embarazada, tiene que tener en cuenta que no existe una cantidad específica de cantidad de alcohol que pueda consumir, sin que ponga en riesgo al feto.

En estadísticas presentadas por el CDC (2020), en Estados Unidos una de cada nueve mujeres embarazadas indicó haber consumido alcohol y una de cada 26, indica haber consumido alcohol en exceso, durante el embarazo.

Síntomas específicos de abuso de alcohol

- Si la persona ha intentado dejar de beber durante una semana o más, pero no puede abstenerse más de unos cuantos días.

- Una vez que comienza, no puede dejar de beber.
- La persona reconoce que necesita dejar de tomar alcohol o reducir el consumo.
- La persona no puede desempeñarse en su trabajo o en hogar cuando bebe.
- La persona se siente culpable después de beber.
- Otras personas le dicen que tiene un problema.
- La persona se siente molesta por las críticas.
- La persona toma una bebida en la mañana para poder ponerse en marcha después de haber bebido demasiado la noche anterior.
- La persona ha herido físicamente a otra persona o se ha herido a sí misma después de haber bebido demasiado, ya sea como consecuencia de un accidente o de una situación de violencia.
- La persona esconde que bebe o esconde las botellas.
- La persona tiene lagunas mentales o pérdida de memoria temporal después de beber demasiado.
- La persona está deprimida.
- La persona recibe multas de tránsito mientras está bajo los efectos del alcohol.
- La bebida interfiere con las relaciones de la persona.
- Le tiemblan las manos.

Drogadicción y abuso de drogas

El abuso de drogas es un comportamiento que se puede prevenir. Sin embargo, los efectos prolongados de las drogas en el cerebro pueden llevar a la drogadicción, que es una enfermedad crónica y recurrente del cerebro. Para cualquier persona adicta a las drogas, la necesidad compulsiva de consumir drogas puede ser

abrumadora, afectando todos los aspectos de su vida y la de su familia.

La mayoría de las sustancias de abuso de drogas pueden alterar el razonamiento y el juicio de valor de una persona, lo que puede conducir a riesgos para la salud, como la adicción, el conducir drogado y las enfermedades infecciosas.

¿Por qué las personas consumen drogas?

En general, las personas comienzan a consumir drogas por varias razones:

- **Para sentirse bien.** La mayoría de las drogas de las que se abusa producen sensaciones intensas de placer. Esta sensación inicial de euforia es seguida por otros efectos, que varían según el tipo de droga que se consume. Por ejemplo, con estimulantes como la cocaína, la sensación de euforia es seguida por sentimientos de poder, confianza en uno mismo y mayor energía. En contraste, la euforia causada por opiáceos como la heroína es seguida por sentimientos de relajación y satisfacción.
- **Para sentirse mejor.** Algunas personas que sufren de ansiedad social, trastornos relacionados con el estrés y depresión, comienzan a abusar de las drogas en un intento por disminuir los sentimientos de angustia. El estrés puede jugar un papel importante en el inicio del consumo de drogas, la continuidad en el abuso de drogas o la recaída en pacientes que se recuperan de la adicción.
- **Para desempeñarse mejor.** Algunas personas sienten presión por aumentar o mejorar químicamente sus capacidades cognitivas o su rendimiento

deportivo, lo que puede desempeñar un papel en la experimentación inicial y el abuso continuo de drogas como los estimulantes recetados o los esteroides anabólicos/androgénicos.

- **La curiosidad.** En este aspecto, los adolescentes son particularmente vulnerables, debido a la fuerte influencia de la presión de sus pares. Los adolescentes son más propensos que los adultos a participar en comportamientos riesgosos o temerarios para impresionar a sus amigos y expresar su independencia de las normas parentales y sociales.

Factores de riesgo para el abuso y la adicción a las drogas

Se clasifican en:

Familiar

- Consumo de alcohol y drogas por parte de los padres
- Baja supervisión familiar
- Baja disciplina familiar
- Conflicto familiar
- Historia familiar de conducta antisocial
- Actitudes parentales favorables a la conducta antisocial
- Actitudes parentales favorables al consumo de drogas
- Bajas expectativas para los niños o para el éxito
- Abuso físico

Comunitario

- Privación económica y social
- Desorganización comunitaria
- Los cambios y movilidad de lugar
- Las creencias, normas y leyes de la

comunidad favorable hacia el consumo de drogas

- La disponibilidad y accesibilidad a las drogas
- La percepción social del riesgo de cada sustancia

Amigos

- Actitudes favorables de los compañeros hacia el consumo de drogas
- Compañeros que consumen drogas
- Conducta antisocial o delincuencia temprana
- Rechazo por parte de los amigos

Escuela

- Bajo rendimiento académico
- Bajo apego a la escuela
- Tipo y tamaño de la escuela
- Conducta antisocial en la escuela

Individual:

Factores biológicos

- Factores genéticos
- Factores de tipo biológico (sexo y edad)
- Dolor, enfermedad crónica

Factores psicológicos y conductuales

- Psicopatología, trastorno de conducta y problemas de salud mental
- Depresión
- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad
- Trastorno de conducta
- Conducta antisocial
- Rebeldía
- Agresividad
- Consumo temprano de drogas
- Consecuencias del abuso físico, sexual o emocional

- Actitudes favorables hacia el consumo de drogas
- Ausencia de valores ético-morales
- Búsqueda de sensaciones
- Personalidad antisocial

Los factores de protección para el abuso y la adicción a las drogas

Se clasifican en:

Familiar

- Apego familiar
- Oportunidades para la implicación en la familia
- Creencias saludables y claros estándares de conducta
- Altas expectativas parentales
- Un sentido de confianza positivo
- Dinámica familiar positiva

Comunitario

- Sistema de apoyo externo positivo
- Oportunidades para participar como un miembro activo de la comunidad (oportunidades y refuerzos)
- Descenso de la accesibilidad de la sustancia
- Normas culturales que proporcionan altas expectativas para los jóvenes
- Redes sociales y sistemas de apoyo dentro de la comunidad
- Apego a los amigos que no consumen drogas
- Asociación con amigos que están implicados en actividades organizadas en la escuela, recreativas, de ayuda, religiosas u otras
- Resistencia a la presión de los amigos, especialmente a las negativas
- No ser fácilmente influenciado por los amigos

Escuela

- Escuela de calidad
- Oportunidades para la implicación prosocial
- Refuerzos/reconocimiento para la implicación prosocial
- Creencias saludables y claros estándares de conducta
- Cuidado y apoyo de los profesores y del personal de la escuela
- Clima institucional positivo

Individual

- Religiosidad
- Creencia en el orden social
- Habilidades sociales
- Creencia en la propia autoeficacia
- Habilidades para adaptarse a las circunstancias cambiantes
- Orientación social positiva
- Aspiraciones de futuro
- Inteligencia
- Resiliencia

Tipos de drogas:

1. Neurolépticos o tranquilizantes mayores

Sustancias utilizadas para tratar la depresión, las manías, las psicosis y muchas de ellas se venden sin prescripción médica en la mayoría de las farmacias. Entre éstas se encuentran las fenotiazinas, el haloperidol y la reserpina.

Conocidos como neurolépticos (del griego neuro, "nervio" y leptó, atar), producen un estado de indiferencia emocional, sin alterar la percepción ni las funciones intelectuales.

2. Ansiolíticos o tranquilizantes menores

Usados para tratar las neurosis, la etimología de su nombre, ansiolíticos, significa "liquidador de la ansiedad". La utilidad terapéutica es para el

trastorno de ansiedad generalizada, crisis de angustia, pánico, fobias, ansiedad por enfermedad, insomnio, estados convulsivos, abstinencia alcohólica, relajante muscular en rigidez muscular, medicación preanestésica y quirúrgica, agorafobia.

3. Barbitúricos o somníferos

Actúan como sedantes del sistema nervioso central y producen un amplio esquema de efectos, desde sedación suave hasta anestesia total. También son efectivos como ansiolíticos, como hipnóticos y como anticonvulsivos. Los barbitúricos también tienen efectos analgésicos, sin embargo, estos efectos son algo débiles, impidiendo que los barbitúricos sean utilizados en cirugía en ausencia de otros analgésicos. Tienen un alto potencial de adicción, tanto física como psicológica. Los barbitúricos han sido reemplazados por los benzodiazepinas en la práctica médica de rutina, por ejemplo, en el tratamiento de la ansiedad y el insomnio, principalmente porque las benzodiazepinas son mucho menos peligrosas en sobredosis.

4. Opio y sus derivados

Es una sustancia natural que se extrae de una planta (amapola) y que se caracteriza por sus propiedades psicoactivas y calmantes del dolor. De ella se quita una leche o látex de la cual, posteriormente, por un procesamiento químico, se obtienen la morfina y otros derivados. Se utilizaba como droga recreativa de abuso, y también como un poderoso calmante del dolor en medicina. Los opioides deben ser consumidos solo con indicación médica.

5. Alucinógenos

Causan alteraciones profundas en la percepción de la realidad del usuario. Bajo la influencia de los alucinógenos, las personas ven imágenes, oyen sonidos y sienten sensaciones que parecen reales, pero que no existen. Algunos

alucinógenos también producen oscilaciones emocionales rápidas e intensas. La LSD (una abreviación del término alemán para la dietilamida del ácido lisérgico), es la droga que se identifica más con el término "alucinógeno" y la más usada en este tipo de drogas.

6. Ecstasy o MDMA

La MDMA (3,4-metilendioximetanfetamina), comúnmente conocida como éxtasis y más recientemente como "Molly", es una droga sintética psicoactiva y similar al estimulante metanfetamina y al alucinógeno mezcalina. Causa un efecto vigorizante, euforia, calidez emocional, empatía hacia los demás y distorsiones en la percepción sensorial y del tiempo.

7. Metanfetaminas

Es un estimulante sumamente adictivo que afecta el sistema nervioso central. Es un polvo blanco, cristalino, sin olor y con sabor amargo que se disuelve fácilmente en agua o licor. La droga fue desarrollada a comienzos del siglo pasado como derivado de la anfetamina y originalmente se usó en descongestionantes nasales e inhaladores bronquiales. Al igual que la anfetamina, la metanfetamina aumenta la actividad y el habla, disminuye el apetito y produce una sensación general de bienestar.

8. Cannabis sativa-hachís-marihuana

Otros nombres: Marihuana, Hierba, Hachís, Hash, Aceite de hachís, Cannabis. Se clasifica como un alucinógeno menor. A corto plazo y en dosis bajas suele producir sensaciones de bienestar y tranquilidad con aumento del apetito, verborrea, euforia, pero con congestión ocular y dificultades para los procesos mentales complejos, alteraciones de la percepción temporal y sensorial. Cuando sus efectos remiten se pasa a un estado de somnolencia y depresión.

La marihuana también se puede usar para preparar té y usualmente se mezcla con otros alimentos como bizcochos, galletas o dulces, en particular cuando es vendida o consumida para uso medicinal. Si la dosis es muy elevada aumentan sus efectos nocivos dando un estado de confusión mental, gran somnolencia y puede que situaciones de pánico.

9. Estimulantes

Aumentan el estado de alerta, la atención y la energía, así como la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la respiración. Históricamente, los estimulantes se usaron para tratar el asma y otros problemas respiratorios, la obesidad, los trastornos neurológicos y una variedad de otras dolencias. Sin embargo, al hacerse evidente su potencial para el abuso y la adicción, el uso médico de los estimulantes comenzó a disminuir.

Hoy en día, los estimulantes se prescriben para tratar sólo algunas enfermedades, como el TDAH, la narcolepsia y en ocasiones la depresión, en las personas que no han respondido a otros tratamientos.

Clasificación de las drogas

Según su grado de dependencia:

Drogas duras

Las drogas “duras”, son aquellas que provocan una dependencia física y psicosocial, es decir, que alteran el comportamiento psíquico y social del adicto, como el opio y sus derivados, el alcohol, las anfetaminas y los barbitúricos.

Drogas blandas

Son las que crean únicamente una dependencia psicosocial, entre las que se encuentran los derivados del cáñamo, como el hachís o la marihuana, la cocaína, el ácido lisérgico, más conocido como LSD, así como también el tabaco.

Esta división en “blandas” y “duras” es cuestionada por muchos estudiosos del tema debido a que consideran que se podría sugerir con ella que las “duras” son malas y, por consiguiente, las “blandas” son buenas o menos malas y no es así, ya que, a partir de determinadas dosis, según la forma de ser administradas, las drogas “blandas” pueden tener efectos tan nocivos como las “duras”. Hay que tener presente que a partir de determinadas dosis las drogas denominadas “blandas” pueden tener efectos tan nocivos como las consideradas “duras”.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha clasificado las drogas agrupándolas según sus efectos.

De acuerdo con este criterio las drogas pueden ser:

- **Depresoras**

Aquellas que desaceleran el funcionamiento y la velocidad de la actividad mental y de ciertas funciones físicas, enlentecen o deprimen el funcionamiento del sistema nervioso central. Los efectos son:

- Relaja el sistema nervioso central
- En dosis pequeñas produce euforia
- En dosis elevadas produce aturdimiento, apatía; disminución de la tensión, desaparición de la angustia, entre otras

Algunas drogas depresoras son: alcohol, sedantes, barbitúricos, inhalantes, narcóticos.

Droga	Consecuencia
Alcohol	Trastorno hepático, digestivo, en el sistema nervioso, inflamación de nervios, destruye neuronas, trastorno del sueño, dificultad para hablar.

Sedantes, Barbitúricos	Irritabilidad, fluctuación del estado del ánimo, disminución de la compresión y la memoria
Inhalantes	Puede producir un paro respiratorio, y cardiaco, fluctuación del estado de ánimo, temblores, convulsiones
Narcóticos	Estado de confusión general, convulsiones, alucinaciones

- **Estimulantes**

Aceleran o estimulan el funcionamiento del sistema nervioso central, mediante la liberación por parte de las de células nerviosas de neurotransmisores estimulantes. Los efectos son:

- Mejoría del estado de ánimo con mayor sensación de felicidad
- Disminución del apetito
- Mantiene al individuo despierto
- Activan el metabolismo con un aumento de las pulsaciones del corazón

Algunos estimulantes son: cocaína, crack, anfetaminas, tabaco.

Droga	Consecuencia
Cocaína	Inquietud, hiperactividad, excitación, depresión, euforia, alucinaciones, ansiedad, temor, resequead bucal, escalofrío fiebre.
Crack	Puede causar muerte por hemorragia cerebral, bloqueo de la conducción nerviosa del corazón, trastorno del ritmo, infarto del miocardio.

Café, té, chocolate, tabaco	Nerviosismo, agitación, irritación gastrointestinal.
Anfetaminas	Excitabilidad, escalofrío, irritabilidad, agresividad, insomnio, fiebre, euforia, hipertensión.

- **Alucinógenas**

Distorsionan tu percepción de la realidad, que alteran significativamente la química cerebral, generando alteraciones visuales, táctiles y auditivas). Algunos de los efectos son:

- Modifican la noción de tiempo y espacio.
- Produce la exageración de las percepciones sensoriales, en especial de los sentidos de la vista y del oído.

Algunos alucinógenos son: PCP (polvo de ángel), Peyote y Psilosybina, LSD, Marihuana

Droga	Consecuencia
PCP (polvo de ángel)	Pánico, paranoia, estados psicóticos, depresión, crisis de angustia
Peyote y Psilosybina	Depresión cardiaca, dolor de cabeza, disminución del ritmo respiratorio, contracciones intestinales
LSD	Delirio, terror, paranoia, trastornos en la visión, hipertensión, problemas respiratorios, crisis psicóticas, alucinaciones visuales.
Marihuana	Reducción en el impulso sexual, apatía, lentitud, torpeza, pereza, disminución de la atención y concentración, trastorno de la memoria.

Abuso de los medicamentos recetados

Algunos medicamentos tienen propiedades psicoactivas (que alteran la mente) y por esto hay personas que abusan de ellos. Esto quiere decir que los toman por alguna razón diferente o de manera y en cantidades diferentes a las que indicó el médico, o los toman cuando fueron recetados para otra persona. De hecho, después de la marihuana y el alcohol, los medicamentos con o sin prescripción médica, son las sustancias que con más frecuencia abusan las personas que viven en los Estados Unidos.

A menudo, las personas piensan que los medicamentos, sean de prescripción o de venta libre, son menos peligrosos que las drogas ilícitas, pero esto solo es cierto cuando se toman exactamente como fueron recetados y para el propósito recetado o recomendado. Cuando se abusa de ellos, los medicamentos con o sin prescripción médica pueden ser adictivos y poner a quienes los toman en riesgo de otros efectos adversos para la salud, incluyendo la sobredosis, especialmente cuando se combinan con otras drogas o alcohol.

Los medicamentos con o sin prescripción médica se pueden abusar de cualquiera de las siguientes maneras:

- Tomando un medicamento que fue recetado para otra persona: Al desconocer el peligro que implica el compartir medicamentos, las personas a menudo contribuyen a esta forma de abuso compartiendo con algún familiar los analgésicos que no han usado.
- Tomando un medicamento para un fin diferente para el que fue recetado: Pueden producir un efecto agradable si se toman en cantidades suficientes, por lo que tomarlos con el objeto de experimentar euforia es una de las razones principales por la cual las

personas abusan de ellos. Los estudiantes con frecuencia abusan de los medicamentos para el TDAH, como el Adderall, por el efecto que producen al estimular la agudeza mental y la concentración.

- Tomando el medicamento en una dosis más alta o de una manera diferente a la recetada: La mayoría de los medicamentos con prescripción médica se distribuyen en tabletas para tomar por vía oral, pero las personas que abusan de los medicamentos algunas veces los trituran e inhalan el polvo o lo disuelven y se lo inyectan. Esto acelera la entrada del medicamento a la corriente sanguínea y al cerebro, aumentando su efecto.

Causas

El abuso de medicamentos recetados, un problema cada vez mayor, puede afectar a todos los grupos etarios, pero es más frecuente en las personas jóvenes. Los medicamentos recetados que se abusan con mayor frecuencia comprenden analgésicos opioides, sedantes, medicación para la angustia y estimulantes. Los adolescentes y los adultos abusan de medicamentos de venta bajo receta por diversas razones, como las siguientes:

- Sentirse bien o drogarse
- Relajarse o aliviar tensiones
- Reducir el apetito o aumentar el estado de alerta
- Experimentar los efectos mentales de la sustancia
- Mantener una adicción y prevenir la abstinencia
- Ser aceptados por los pares o socializar
- Intentar mejorar la concentración y el desempeño académico o laboral

Efectos de los medicamentos con o sin prescripción médica

Cuando los medicamentos con o sin receta se toman para el propósito para el que fueron prescritos, pueden tratar de manera segura síntomas mentales y físicos específicos. Sin embargo, cuando se toman en cantidades diferentes a las indicadas o cuando los síntomas que deberían tratar no están presentes, estos medicamentos pueden afectar al cerebro de manera muy similar a las drogas ilícitas.

Por ejemplo, los estimulantes como la Ritalina aumentan la agudeza mental, la atención y la energía de la misma manera que lo hace la cocaína, al incrementar la cantidad del neurotransmisor dopamina. Los analgésicos opioides, como el OxyContin, se adhieren a las mismas células receptoras que los opioides ilegales como la heroína. Los depresores del SNC, que se recetan producen efectos tranquilizantes o calmantes de la misma manera que las drogas de club, tales como el GHB y el rohipnol, intensificando las acciones del neurotransmisor ácido gamma-aminobutírico (GABA). Cuando el dextrometorfano se toma en dosis muy altas, actúa en los mismos receptores de glutamato que el clorhidrato de fenciclidina (PCP) o que la ketamina, produciendo las mismas experiencias extra corporales.

Cuando estas clases de medicamentos se abusan directa o indirectamente, se produce un aumento agradable en la cantidad de dopamina en las vías de gratificación del cerebro. Se puede llegar a la adicción cuando se busca repetidamente experimentar esa sensación.

Consecuencias médicas del abuso de sustancias

Las personas que sufren una adicción a menudo tienen uno o dos problemas médicos asociados,

entre los que podemos mencionar: enfermedad pulmonar o cardiovascular, accidente cerebrovascular, cáncer y trastornos mentales.

Los trastornos mentales más comunes que suelen presentarse con el abuso de sustancia están:

- Trastorno bipolar
- Trastornos de ansiedad
- Trastornos depresivos
- Trastorno de estrés postraumático
- Trastorno esquizoafectivo
- Esquizofrenia
- Trastorno de déficit de atención/hiperactividad
- Abuso de múltiples sustancias

El abuso de sustancias y la enfermedad mental a menudo coexisten. En algunos casos, los trastornos mentales como la ansiedad, la depresión o la esquizofrenia pueden preceder a la adicción; en otros casos, el abuso de drogas, puede desencadenar o exacerbar los trastornos mentales, particularmente en personas con vulnerabilidades específicas.

¿Qué ocurre cuando las personas dependientes dejan de usar las sustancias repentinamente?

Los siguientes son algunos ejemplos de los efectos que puede provocar la privación en una persona:

- Ansias o deseos intensos
- Náusea y vómito
- Agitación
- Depresión
- Ansiedad
- Pánico
- Piel pálida y pegajosa
- Escalofríos
- Tembloridad
- Sudoración excesiva
- Dolor en los músculos y los huesos
- Psicosis
- Paranoia

Señales y síntomas de una sobredosis

Conforme aumenta el tiempo de uso de la sustancia, mayor es la tolerancia de la persona a dicha sustancia. Como resultado de esto, muchas personas sienten la necesidad de incrementar continuamente la cantidad utilizada para recibir los mismos efectos placenteros. Este incremento puede ocasionar que la persona tome una cantidad mayor a la que puede tolerar su cuerpo, lo que resulta en una sobredosis.

- Respiración errática
- Escalofríos o sudoración abundante
- Comportamiento psicótico agudo
- Dolor o tirantez en el pecho
- Mareo
- Confusión
- Pérdida del conocimiento
- Falta de respuesta
- Ataques
- Infartos
- Insuficiencia cardiaca repentina

Es importante que los profesionales de la salud sepan que la sobredosis de cualquier sustancia debe considerarse como una emergencia médica y la persona debe recibir tratamiento inmediato.

Oportunidades de tratamiento

Existen tratamientos disponibles para las personas que abusan de sustancias. Entre ellos figuran:

Desintoxicación médica: Servicios de desintoxicación bajo supervisión médica y que tienen como objetivo ayudar a las personas a retirarse de las sustancias en la manera más eficaz y segura posible.

Administración de medicamentos: Psiquiatras determinan la necesidad de medicación para cada paciente, recetan medicamentos y supervisan cualquier intervención farmacéutica

que se convierta en parte del plan de tratamiento de un paciente.

Terapia individual: Método de tratamiento utilizado para que un paciente pueda procesar emociones y pensamientos de forma personal

Terapia de grupo: Permite a los pacientes encontrar apoyo entre sí y perfeccionar las destrezas que han aprendido. Estas sesiones pueden ser especialmente beneficiosas para las personas que están luchando con un problema de abuso de sustancias y adicción, debido a que pueden proporcionarles la seguridad de saber que no están solos en sus luchas. Algunos de los temas tratados usualmente en estos grupos incluyen técnicas para controlar el estrés, cómo mejorar la comunicación, el aprendizaje y la aplicación de métodos de adaptación saludables, cómo mejorar la autoestima, lidiar con el dolor y la pérdida, y cómo continuar después de un trauma.

Terapia familiar: Método de tratamiento durante la programación de la hospitalización para que los pacientes puedan recibir un apoyo amplio de las personas que más cuidan de ellos. Durante las sesiones los pacientes y sus seres queridos abordan los conflictos y mejoran la comunicación con el fin de sanar y mejorar las relaciones familiares a través de destrezas que pueden servir para toda la vida.

También existen una serie de otras intervenciones terapéuticas como las siguientes:

- Manejo de problemas médicos
- Manejo de la ira
- Manejo de crisis
- Alcohólicos anónimos
- Terapia ocupacional
- Técnicas de relajación
- Psicoeducación

- Terapia recreativa
- Control de infecciones

Recomendaciones para el profesional de la salud

Si usted como profesional de la salud identifica que una persona tiene problemas de abuso de sustancias, usted puede:

- Recomendarle opciones de tratamiento que atiendan a las personas que están lidiando con una adicción.
- Hablarle a la persona con comprensión y empatía, mientras que enfatiza la necesidad de que reciba tratamiento.
- Orientar a sus familiares y amigos sobre cómo pueden ayudar.
- Si la persona es un ser querido, acepte acompañarlo a una de sus evaluaciones.
- Si la persona es un ser querido, apóyela antes, durante y después de que el tratamiento se haya completado.
- Si la persona es un ser querido, sea parte del proceso terapéutico.

El COVID-19 y los trastornos por consumo

Los efectos mundiales en el área social y de la conducta relacionados con el COVID-19, están en sus fases de inicio.

Investigaciones en Estados Unidos, que comenzaron en el 2020, relacionadas a los trastornos por consumo, reflejan un aumento en el consumo de drogas y casos de sobredosis, siendo la población más afectada, aquella que se encontraban en los procesos de tratamiento de recuperación. Hubo un marcado aumento en consumo por depresión, ansiedad e insomnio.

Investigaciones realizadas a 360 hospitales en los Estados Unidos, para septiembre de 2020, determinaron que el 15.6% de las personas con COVID-19, poseían algún trastorno por consumo

de drogas. Hubo un aumento de un 30% de muertes por sobredosis, que se relacionan a los efectos del aislamiento social, estrés, consumo solitario de drogas y disminución en los accesos a tratamientos.

Entre las poblaciones más vulnerables están pacientes de tabaquismo y consumo de droga, de sufrir complicaciones por COVID-19, según CDC. Por lo que la recomendación es la vacunación.

El consumo de alcohol entre los adolescentes no varió, de forma significativa.

Conclusión

La adicción es una enfermedad que se asienta en el cerebro, pero puede tratarse. Es de largo plazo y puede aparecer y desaparecer. Las personas con adicciones consumen drogas ilegales o utilizan erróneamente medicamentos recetados y alcohol, incluso aunque ello les cause problemas en sus vidas.

Con el tiempo, el consumo de drogas o alcohol cambia la manera en que funciona el cerebro. Esto puede afectar al autocontrol y la capacidad de una persona para tomar decisiones saludables. Al mismo tiempo, las drogas y el alcohol hacen que el cerebro cree antojos intensos, similares a la necesidad de comer a diario. La mayoría de las personas necesita tratamiento y ayuda para dejar de consumir alcohol o drogas. Es importante que los profesionales de la salud estén atentos a las señales de alerta y a los síntomas y que brinden el apoyo y orientación necesaria a las personas que padecen la enfermedad de adicción.

Referencias

- Agencia EFE. (2019). Alcohol y marihuana, las sustancias más consumidas por los jóvenes de P. Rico. Recuperado de: <https://www.efe.com/efe/usa/puerto-rico/alcohol-y-marihuana-las-sustancias-mas-consumidas-por-los-jovenes-de-p-rico/50000110-4009915>
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2021). COVID-19 and People at Increased Risk. Recuperado de: https://www.cdc.gov/drugoverdose/resouces/covid-drugs-QA.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fneed-extra-precautions%2Fother-at-risk-populations%2Fpeople-who-use-drugs%2FQA.html#risk-severity
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2016). Alcohol y embarazo. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/spanish/signosvital/s/teaf/>
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2015). Muertes por intoxicación por alcohol. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/spanish/signosvital/s/envenenamientoalcohol/>
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). Consumo de alcohol durante el embarazo. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/fasd/alcohol-use.html>
- Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (2017). Trastorno por consumo de alcohol, trastorno por uso de sustancias y adicción. <https://espanol.womenshealth.gov/mental-health/mental-health-conditions/alcohol-use-disorder-substance-use-disorder-and-addiction>
- El Nuevo Día.com. Evalúan legalización con fines médicos. Viernes, 6 de septiembre de 2013.
- Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Senado de Puerto Rico. P. del S. 517 16 de abril de 2013 presentado por el Senador Miguel Pereira Castillo.
- Figuroa Rosa, Bárbara. Periódico Primera Hora. (2018). Vidas que desean no haber probado nunca las drogas. Recuperado de: <https://www.primerahora.com/noticias/puerto-rico/nota/vidasquedeseannohaberprobado-nunca-las-drogas-1294976/>
- LexJuris de Puerto Rico. Ley de sustancias Controladas en Puerto Rico. Ley Núm. 4 del 23 de junio de 1971, según enmendada hasta 1 de agosto de 2002.
- Manual Merk. (2018). Trastornos por el uso de sustancias. Recuperado de <https://www.merckmanuals.com/es-pr/hogar/temas-especiales/uso-y-abuso-de-drogas-y-otras-sustancias/trastornos-por-el-uso-de-sustancias>
- Medicina y Salud Pública. (2020). Puertorriqueña lidera investigación para luchar contra la adicción al alcohol. Recuperado de: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/toxicologia/puertorriquena-lidera-investigaciones-para-luchar-contra-la-adiccion-al-alcohol/7096>

- MedlinePlus. (2017). Alcoholismo y abuso de alcohol. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/alcoholismandalcoholabuse.html>
- Metro Puerto Rico. (2017). Alarmante el uso de sustancias entre jóvenes boricuas de 18 y 24 años. Recuperado de: <https://www.metro.pr/pr/noticias/2017/05/07/alarmanente-sustancias-jovenes-boricuas-18-24-anos.html>
- National Institute on Drug Abuse. (2014). Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción.
- National Institute on Drug Abuse. (2013). Drug Facts: Los medicamentos con y sin prescripción médica. Recuperado de: <http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/los-medicamentos-con-y-sin-prescripcion-medica>.
- National Institute on Drug Abuse. (2004). ¿Cuáles son los factores de riesgo y cuáles son los factores de protección?
- National Institute on Drug Abuse. (2013). Drug Facts: Los medicamentos con y sin prescripción médica. Recuperado de: <http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/los-medicamentos-con-y-sin-prescripcion-medica>.
- National Institute on Drug Abuse. (2021). Dra. Nora D. Volkow; El COVID-19 y el consumo de drogas. Recuperado de: <https://www.drugabuse.gov/es/informacion-sobre-drogas/la-comorbilidad/el-covid-19-y-el-consumo-de-drogas>
- NotiUno. (2020). Se dispara la venta y consumo de alcohol en Puerto Rico. Recuperado de: https://www.notiuno.com/covid-19/se-dispara-la-venta-y-consumo-alcohol-en-puerto-rico/article_31da2baa-7daa-11ea-84da-4380a26fafc8.html
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Alcohol. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/alcohol>
- Pan American Health Organization. (2021). La repercusión de la COVID-19 en los servicios para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias psicoactivas en la Región de las Américas: resultados de una evaluación rápida, noviembre del 2020. Recuperado de: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53126>
- Rodríguez, V. (2013). El alcohol complica la salud mental en P.R. Metro Puerto Rico.

PRUEBA DIAGNÓSTICA

Módulo instruccional: Trastorno por consumo de sustancias: drogas y alcohol

Instrucciones:

1. Conteste las preguntas en el formulario provisto.
2. Utilice la letra "C" para Cierto y la letra "F" para Falso.

Premisas:

1. ____ Hay drogas que sus efectos en el sistema nervioso central, son nulos.
2. ____ Cuando una persona consume grandes cantidades de alcohol, puede conllevar al padecimiento de cáncer de mama, entre otros padecimientos.
3. ____ La mayoría de las drogas de las que se abusa, producen sensaciones intensas de placer.
4. ____ La drogadicción es una enfermedad que tiene su origen en el cerebro y se caracteriza por su cronicidad, larga duración, progresión y recaídas.
5. ____ Existen dos tipos de dependencia: física y psicológica. La dependencia social, está bajo investigación, por lo que no se pueden añadir a la clasificación.
6. ____ Al uso excesivo de sustancias para alterar el estado de ánimo, puede llegar hacer tan potente que puede inhibir la capacidad a realizar actividades cotidianas.
7. ____ El de abuso de droga, puede alterar el razonamiento y el juicio de una persona.
8. ____ Los antecedentes familiares de enfermedades mentales, los niveles elevados de estrés y la baja autoestima son algunos de los factores de riesgo que llevan a las personas al abuso de sustancias.
9. ____ Pacientes con algún tipo de trastorno, ya sea por consumo de drogas y/o alcohol, los efectos relacionados al COVID-19, fueron inexistentes.
10. ____ El término droga se ve desde un punto de vista dual: el punto de vista científico y el punto de vista social.
11. ____ El trastorno bipolar, el trastorno de ansiedad y el depresivo son algunos de los trastornos mentales más comunes que suelen presentarse con el abuso de sustancias.
12. ____ Las drogas duras, son las únicas que crean dependencia psicosocial y física.
13. ____ Entre las señales que podemos identificar que una persona posee problemas con el abuso de sustancias se encuentran: aislamiento social, irritabilidad excesiva, cambios en los patrones de sueño, desorientación, entre otras.
14. ____ El alcohol, es la única droga que no deprime ni afecta el sistema nervioso central.
15. ____ Como profesionales de la salud, es importante conocer que no existe una mínima cantidad de consumo de alcohol sin que el feto, pueda ser afectado.
16. ____ Las personas, generalmente comienzan a consumir drogas para sentirse bien y para

desempeñarse mejor.

17. ____ Es vital que un medicamento recetado, que contengan propiedades psicoactivas, sea tomado exactamente como fue recetado.
18. ____ Entre las oportunidades de tratamientos al trastorno de drogas y alcohol, se pueden mencionar: desintoxicación médica, administración de medicamentos y terapias.

Módulo instruccional: Trastorno por consumo de sustancias: drogas y alcohol

Horas contacto: 4.0

Vigencia: 28 de abril de 2022 al 28 de abril de 2023

Modalidad: Módulo

Inversión: \$25.00

Próximos pasos:

1. Acceder a: <https://continua.agmu.edu/producto/trastorno-por-consumo-de-sustancias-drogas-y-alcohol/>
2. Añadir a carrito.
3. Finalizar compra.
4. Leer el módulo instruccional.
5. Completar hoja de repuesta:
<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=VS0vyNBnSkqIIC-EoYwc3QKVNDps3dZOnSRyn4aBm19UOVBTMkVWVFIUMVFKSExNUENZQ0wzV1g3MSQIQCNjPTEu>

Para dudas o preguntas se puede comunicar al 787-288-1118 opción #7 o a los siguientes correos electrónicos: padual1@uagm.edu o educacioncontinua@uagm.edu