

Artículo de reflexión

La drogadicción: Múltiples factores, actitudes y acciones

*Jovanny Cortes Marín

Cada día más personas se inician en el consumo de drogas y alcohol, teniendo cada vez un menor rango de edad quienes ingresan a este mundo; ya sea un amigo con experiencia que induce a otro, el afán por incluirse en un grupo social, los problemas familiares, la falta de dinero, la depresión o simplemente el hecho de probar algo nuevo lleva a nuestros jóvenes a ingresar en el mundo de las sustancias psicoactivas (SPA). Estas, según Franey (1998) son sustancias de origen natural o sintético, lícitas o ilícitas, que se introduce al organismo con la intención de alterar la percepción, la conciencia o cualquier otro estado psicológico.

Entran en el organismo bien sea por vía intravenosa, oral o inhalatoria y llegan alojadas en el torrente sanguíneo hasta el cerebro pasando a través de la barrera hematoencefálica, una vez han llegado al cerebro alteran su normal funcionamiento actuando sobre los neurotransmisores, modificando la producción, la liberación o la degradación principalmente de serotina, dopamina, endorfina y norepinefrina; de esta forma logran alterar la percepción sensorial, la sensación de dolor o bienestar, los ritmos de sueño-vigilia, la potencialización del estado de alerta, entre otros.

Según un estudio nacional de consumo de drogas en Colombia (Ministerio de la Protección Social, 2008), hoy en día son los jóvenes entre los 18 y 24

años los mayores consumidores de todo tipo de drogas, con cifras elevadas, 48% para alcohol y cerca del 6% para drogas ilícitas frente a cifras menores en otros grupos de edad, encontrándose en primer lugar de consumo el alcohol, seguido por la marihuana y la cocaína, siendo de gran relevancia el bazuco pues si bien sus índices de consumo no son lo suficientemente altos, si lo es la cantidad de personas que ingresa a tratamientos de rehabilitación producto del consumo de esta droga.

Pueden ser muchos los factores que intervienen para que una persona se refugie en el mundo de las SPA, la separación de sus padres, en muchos casos la permisividad de estos o el hecho que ambos o al menos uno de ellos sea consumidor, vienen a ser grandes puntos que favorecen la drogadicción; también es determinante la falta de recursos económicos, teniendo la pobreza una prevalencia sobre el constante aumento de la brecha entre clases sociales, la segmentación social y la exclusión, lo cual contribuye al aumento de la vulnerabilidad, "aunque el consumo y la dependencia¹ a las SPA no son exclusivos de un

1 Dependencia: Necesidad compulsiva de alguna sustancia psicoactiva para experimentar sus efectos o calmar el malestar producido por su privación. Puede ser Física cuando existe un vínculo metabólico, si se suprime bruscamente la sustancia aparece síndrome de abstinencia o Psíquica cuando la vinculación con la sustancia es puramente conductual. (Real Academia Española - CIE-10). La evidencia muestra que la dependencia al alcohol y a las sustancias ilícitas se asocia estrechamente con condiciones sociales y económicas desfavorables (Posada y otros, 2003).

* Estudiante de pregrado VII semestre de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad del Tolima. Semestre B/2010. E-mail: drjovanny@hotmail.com

grupo social, si suelen impactar más notoriamente a aquel que cuenta con menos recursos y medios para defenderse, responder y reponerse”(MEJIA 2007).

El hecho que alguien consuma o no sustancias psicoactivas debería ser asunto de cada persona, asumiendo la responsabilidad que esto conlleva, el punto es, que la drogadicción no es algo que afecte solo al individuo que la consume, él será el directo afectado en cuanto a salud mental y física lo cual influye sobremanera en la carga global de enfermedad, incapacidad y muerte afectando también a su núcleo familiar, haciéndolo más vulnerable al desestabilizarle económica y emocionalmente, auspiciando la violencia domestica y comprometiendo modelos de crianza inadecuados; se vuelve un problema social en el momento que amenaza la seguridad

de los demás, comprometiendo su tranquilidad y convirtiéndose en un problema para todos, requiriendo por tanto, una intervención colectiva donde las instituciones estatales, de salud y la academia desempeñen un papel en la reducción del consumo.

“Colombia viene experimentado cambios en la dinámica interna de producción, tráfico y consumo, lo que ha obligado a reconocer que es crucial promover los esfuerzos de control de demanda tanto como se enfatizan los de control de oferta” (MEJIA 2007)

De esta forma vemos que los planes de lucha para la reducción del consumo de drogas se han encaminado hacia el control de la producción y el expendio, sin embargo, los índices de consumo siguen siendo altos reflejando la falta de una política de Estado que sea

¡ Cuando alguien involucra la Droga en Su Vida ...
Tambien esta involucrando a alguien más !



capaz de combatir eficazmente el problema; un claro ejemplo, en la Universidad del Tolima dado el alto consumo de SPA dentro del alma Mater, se ha tratado de combatir con amenazas de expulsión para quienes sean encontrados en posesión de drogas, se intervienen algunos lugares en los que al parecer se dedicaban al expendio de SPA dentro del centro educativo, sin embargo el consumo no se reduce; la concientización es la labor mas importante que se puede llevar a cabo para luchar contra este flagelo, siendo la prevención el principal factor al cual apostar para evitar tener día a día nuevos adictos.

Aquí cobra vital importancia la interacción de todas las fuentes de apoyo posible, el Estado auspiciando políticas que vayan encaminadas a la inclusión social, el apoyo al deporte y la educación; la sociedad ayudando a descubrir los focos que requieran una intervención; las instituciones judiciales, de salud y académicas proponiendo y desarrollando estrategias de promoción y prevención; y la familia como base de desarrollo del individuo siendo esta la responsable de la educación primaria, la instauración de hábitos saludables y principios de auto cuidado en sus integrantes, a la vez que siendo el principal soporte del individuo, ya que al ser el más cercano, tiene la posibilidad de ejercer una labor de vigilancia, monitoreando comportamientos y permitiendo la oportuna detección de riesgos y de ser necesario, una precisa intervención.

La Enfermería como disciplina integral y contemplativa del individuo en su contexto biopsicosocial podría intervenir plenamente en la atención de este fenómeno; desde la participación política en la fijación de lineamientos para el control de drogas, liderando proyectos de investigación sobre la reducción de la demanda, en la planeación de estrategias enfocadas en la prevención evitando así que individuos sanos se inicien en el consumo de drogas, promocionando practicas de salud responsables adecuadas al ciclo vital, produciendo materiales educativos novedosos dirigidos a los jóvenes y a la comunidad en general, publicando artículos cientí-

ficos basados en estudios de investigación que ayuden a concientizar acerca de la problemática y las acciones a seguir, identificando factores de riesgo y factores protectores frente al consumo de SPA, siendo parte del equipo interdisciplinar en el tratamiento de individuos afectados, hasta la rehabilitación incluso en los casos más avanzados.

Acciones de enfermería

Prevención

1. Brindar educación al adolescente y la familia con respecto a las sustancias psicoactivas existentes, haciendo énfasis en las presentes en nuestro medio, sus efectos indeseables en el organismo tales como: ansiedad, aumento exagerado del apetito, irritabilidad, somnolencia, depresión, taquicardia, destrucción neuronal.
2. Informar a la familia acerca de los efectos o consecuencias negativas sobre el consumidor de SPA, como son: abandono físico y mental, deterioro de la imagen personal, disminución significativa de la autoestima, aislamiento, desinterés por acciones que redunden en el bienestar personal, bajo rendimiento académico, problemas legales, la correlación entre violencia y accidentes con el consumo de alcohol y drogas, entre otros.
3. Establecer campañas y ofrecer charlas a la comunidad en las cuales se hable explícitamente de los riesgos que corren los jóvenes frente a las sustancias psicoactivas, las consecuencias del abuso de drogas, la forma de prevenir la incidencia y el actuar frente al consumo.

Promoción

1. Fomentar hábitos de vida saludables y prácticas de auto cuidado tales como: Establecimiento de una rutina organizada que propenda en una buena utilización del tiempo libre, práctica regular de

ejercicio, pautas de higiene y aseo tanto personal como del ambiente físico, entre otras.

2. Identificación de factores de riesgo y factores indicadores de abuso de SPA: aislamiento, bajo rendimiento académico, cambios repentinos de conducta, irritabilidad, alteraciones en los patrones de sueño y alimentación, necesidad insaciable de dinero, problemas emocionales, amistades desconocidas para la familia, ausencia de los cuidadores, falta de comunicación, padres o familiares consumidores de SPA.
3. Identificación y fortalecimiento de factores protectores: Confianza con los padres, buena comunicación familiar, amistades proactivas, buena autoestima y auto-eficacia, pertenencia a grupos (de estudio, deportivos, de interacción social), gusto e interés por actividades de crecimiento personal.

A nivel asistencial

Partiendo de la actuación responsable como base ética del cuidado y en aras de proporcionar las medidas no solo necesarias sino adecuadas a la condición del paciente para su soporte y en la búsqueda de su recuperación, el enfermero participará en la planeación y puesta en marcha del plan a seguir por parte del equipo de salud; se propenderá la inclusión de la familia y pareja como soporte afectivo, apoyo psicológico al paciente resaltando sus valores y cualidades, la implantación de terapia individual de tipo cognitivo-conductual, fomento y gestión de grupos de apoyo para el paciente consumidor de SPA, administración de medicamentos y la inclusión del paciente en un ambiente apropiado que lo aproxime a la reintegración social.

Es responsabilidad de la Enfermería como profesión encargada del cuidado del ser humano, brindar las herramientas para un adecuado afrontamiento y la resolución grata a este tipo de situaciones ya que el tema de las Sustancias Psicoactivas puede tocar a todos en cualquier momento, bien sea de forma directa o indirecta, y el cómo afecta depende proporcionalmente del

grado de preparación con respecto al tema y las condiciones con las que se cuente para afrontarlo.

Nota:

El conocimiento humano es un proceso complejo, contradictorio y dialéctico, es la aproximación eterna, infinita, del pensamiento al objeto. El reflejo de la naturaleza en el pensamiento del hombre debe ser entendido, no en forma inerte, no en forma abstracta, no carente de movimiento, no carente de contradicciones, sino en el eterno proceso del movimiento, en el surgimiento de las contradicciones y en su solución. Lenin.

Referencias

- DELGADO, D & PÉREZ, Augusto. (2004). *La codependencia en familiares de consumidores y no consumidores de sustancias psicoactivas*. Recuperado Octubre 11, 2010, extraído de: <http://www.psicoterapia.com>
- FRANEY, C. (1998). Drugs: definition, classification and functional uses, U1. Imperial College of Science, Technology and Medicine, University of London. Citado en (Mejía, Inés Elvira. 2007, Abril. *Política Nacional Para La Reducción Del Consumo De Sustancias Psicoactivas Y Su Impacto, Resumen Ejecutivo*. Recuperado Octubre 11, 2010, extraído de: <http://www.descentralizadrogas.gov.co/documentos/Resumen Ejecutivo PNRCSA.pdf>)
- GIRALDO, H; Dennis, R; Solarte, I; Jurado, A; Molina, D y Vera, A. (2006). *Prevalencia de tabaquismo y sus factores asociados en adolescentes escolarizados de siete ciudades colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax, Sociedad Colombiana de Cardiología, Sociedad Colombiana de Oncología, Sociedad Colombiana de Pediatría*. Informe sin publicar. Citado en (Mejía, Inés Elvira. 2007, Abril. *Política Nacional Para La Reducción Del Consumo De Sustancias Psicoactivas Y Su Impacto, Resumen Ejecutivo*. Recuperado Octubre 11, 2010, extraído de: <http://www.descentralizadrogas.gov.co/documentos/Resumen Ejecutivo PNRCSA.pdf>)
- MEJÍA, I E. (2007, Abril). *Política Nacional Para La Reducción Del Consumo De Sustancias Psicoactivas Y Su Impacto, Resumen Ejecutivo*. Recuperado Octubre 11, 2010, extraído de: <http://www.descentralizadrogas.gov.co/documentos/Resumen Ejecutivo PNRCSA.pdf>
- MINISTERIO DEL INTERIOR Y DE JUSTICIA, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. (2009). *Estudio nacional de consumo de drogas en Colombia resumen ejecutivo*. Febrero, recuperado Octubre 11 de 2010. <http://www.risaralda.gov.co/sitio/main/images/files/risaraldasegura/estudio-consumo-de-drogas.pdf>
- PAYÁ, Beatriz & CASTELLANO Germán. *Consumo de sustancias. Factores de riesgo y factores protectores*. Recuperado Octubre 11, 2010, extraído de: http://www.sepeap.org/imagenes/secciones/Image/_USER_/Ps_inf_consumo_sustancias_riesgo_factores_protectores.pdf
- ROTONDO Humberto, *Manual de psiquiatría*, Lima: UNMSM, 1998, Recuperado Octubre 11 de 2010. http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/psicologia/manual_psiquiatría/caratula.htm
- RUMBOS, PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA (2002). *Juventud y consumo de sustancias psicoactivas: resultados de la encuesta nacional de 2001 en jóvenes escolarizados de 10 a 24 años*. Recuperado Octubre 11, 2010, extraído de: <http://www.nuevosrumbos.org>