

# Conductas Adictivas en Pediatría

Dra. Mónica Borile

borilemonica@gmail.com



[www.codajic.org](http://www.codajic.org)



[www.adolescenciaalape.com](http://www.adolescenciaalape.com)

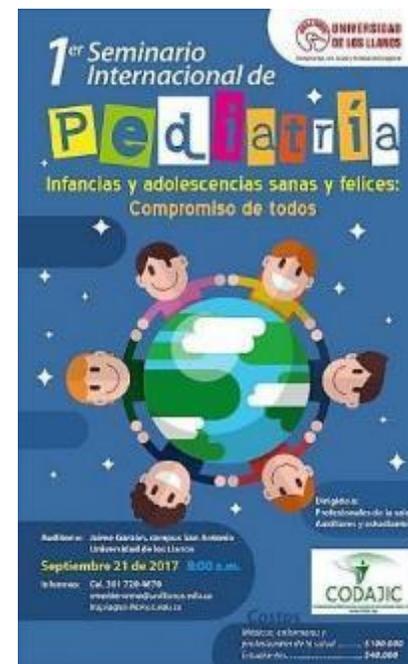


Fortaleciendo Familias



Parentalidad Positiva

Familias Integradas



<http://www.codajic.org/node/2420>



¿Qué es más fácil y qué es más difícil de abordar?

**Bronquitis**

**Limites**

*Habilidades*

**Vulvovaginitis**

**ACNÉ**

*Homosexualidad*

*Embarazo no deseado*

**Anticoncepción**

**Placer**

**Varicocele**

**Derechos**

**Consumo de drogas**

**Sexualidad**

**Abuso**

**Interrupción del embarazo**

*Anorexia*

**Infecciones de transmisión sexual**

**Violencia**

**Bulimia**

**¿Estamos preparados para hablar de estos temas?**

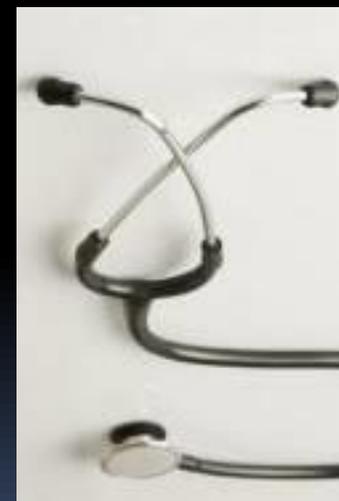
**¿Cómo los incorporamos en la consulta?**

**¿Cuáles son nuestros recursos semiológicos?**



## **Variables para la facilidad-dificultad del abordaje**

- Nuestra Formación**
- Herramientas con las que contamos.**
- El ambiente o encuadre.**
- La cultura.**
- Las expectativas del/a adolescente.**
- La situación institucional y/o política.**



Un tema adquiere importancia para ocuparse de él, no sólo porque las **normas** lo incluyen, sino cuando le damos significado y es incorporado como parte de **nuestro interés**.

Taquicardia, precordialgia , rubor facial ,  
epigastralgia ,dolor abdominal , cefalea ,  
cervicalgia , incertidumbre, inseguridad,  
miedo,nerviosismo, expectación, ansiedad ...



# ¿ Que encontramos ?

Incremento del consumo de sustancias a edades cada vez más tempranas .

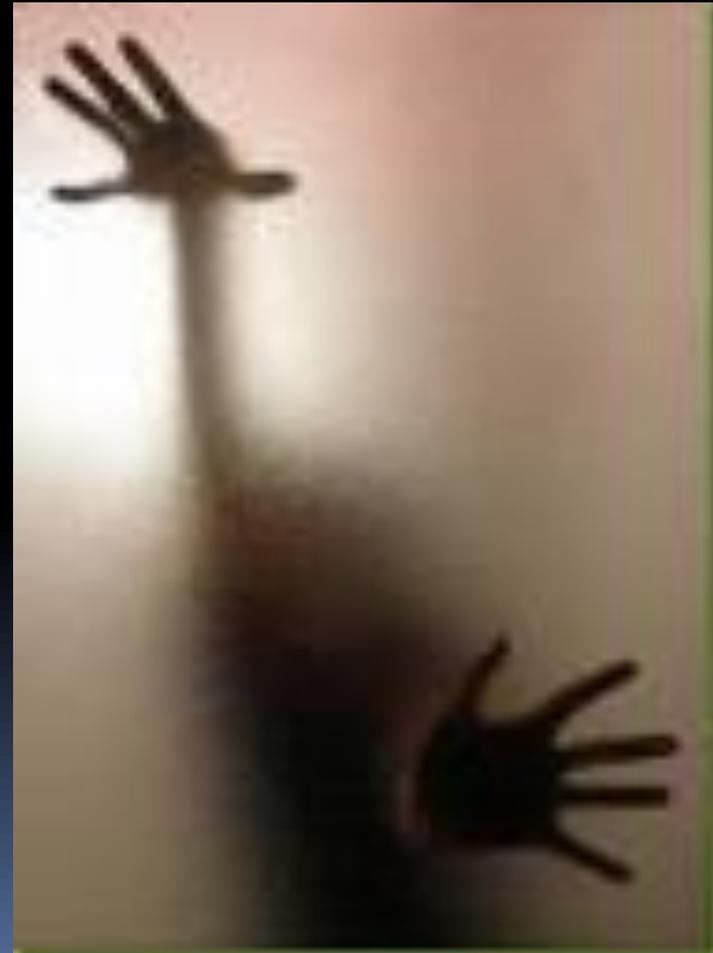
Mayor **tolerancia social**  
(actitudes y valores favorables al consumo).



- En la **familia** se observan:
  - relaciones afectivas pobres
  - mala comunicación
  - familias disfuncionales y problemáticas
  - coexistencia de consumo familiar de drogas



- En **la escuela** se identifica con variables como, la reprobación escolar y la insatisfacción con la institución.



## A nivel individual

- ✓ baja autoestima
- ✓ necesidad urgente de aprobación social
- ✓ alto nivel de búsqueda para experimentar nuevas sensaciones, que puede llevar a realizar conductas antisociales.



***Feldman (2006) Indica que este nivel la incongruencia entre sus necesidades interiores y el mundo que los rodea puede llevar a los jóvenes a un vacío existencial, a un sin sentido de la vida***



¡¡ESTO ES EL ACABÓSE!!

NO EXAGERE,  
SÓLO ES EL  
CONTINUÓSE  
DEL EMPEZÓSE  
DE USTEDES

- *Françoise Dolto:..Todas las personas juegan un papel importante en la educación de los jóvenes durante este período tan vulnerable. Aunque no estén encargadas de dar dicha educación, todo lo que hacen puede favorecer la expansión y la confianza en sí, al igual que el valor de superar sus impotencias, o al contrario, pueden estimular el desaliento y la depresión....*



**Adolescencia** : Modos de obtener reconocimiento por conformidad o por distinción

Ser como los demás representa una garantía de aceptación social.

Buscar el reconocimiento por distinción le sirve para afirmarse y construir su identidad.

Luis Hornstein



**¿Cómo logra el adolescente no ser demasiado vulnerable a los cambios corporales, a las diversas realidades que debe habitar y a las múltiples turbulencias?**

- **La anestesia de los fármacos, del alcohol y las drogas,**
- **La calma ficticia de ciertas corrientes orientales y del new age.**
- **Comprometerse con vínculos y proyectos individuales y colectivos.**
- **Compromiso light. Desapego emocional evitando compromisos y la indiferencia afectiva protege de las decepciones.**
- **Esta huida ante el sentimiento genera dependencias: drogas diversas y otras adicciones.**



HE DECIDIDO ENFRENTAR  
LA REALIDAD, ASÍ QUE  
APENAS SE PONGA LINDA  
ME AVISAN



¿Quién está ante nosotr@s ?



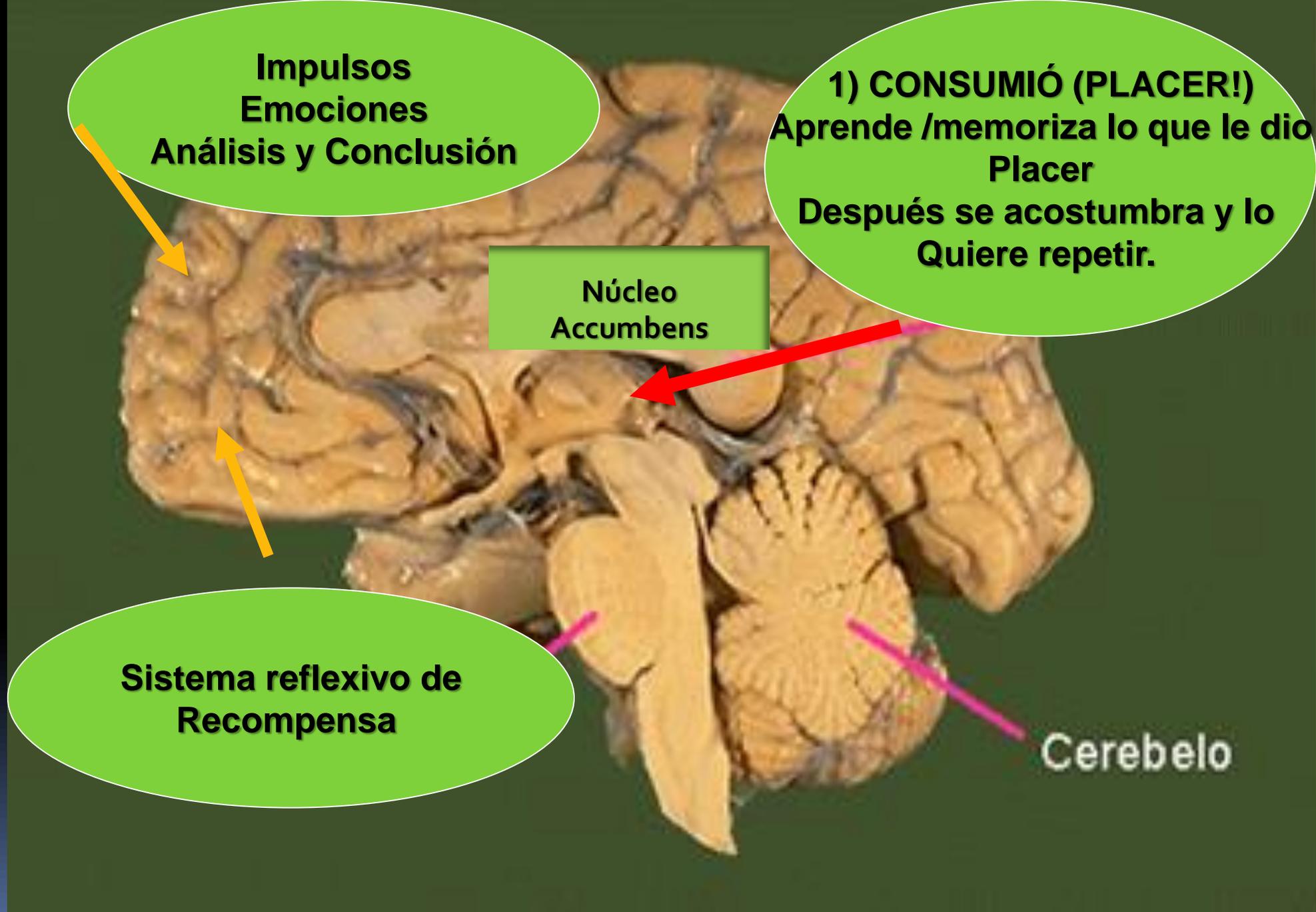
**Impulsos  
Emociones  
Análisis y Conclusión**

**1) CONSUMIÓ (PLACER!)  
Aprende /memoriza lo que le dio  
Placer  
Después se acostumbra y lo  
Quiere repetir.**

**Núcleo  
Accumbens**

**Sistema reflexivo de  
Recompensa**

**Cerebelo**



**Uno de los descubrimientos más notables de las neurociencias ha sido la determinación de los circuitos de recompensa**

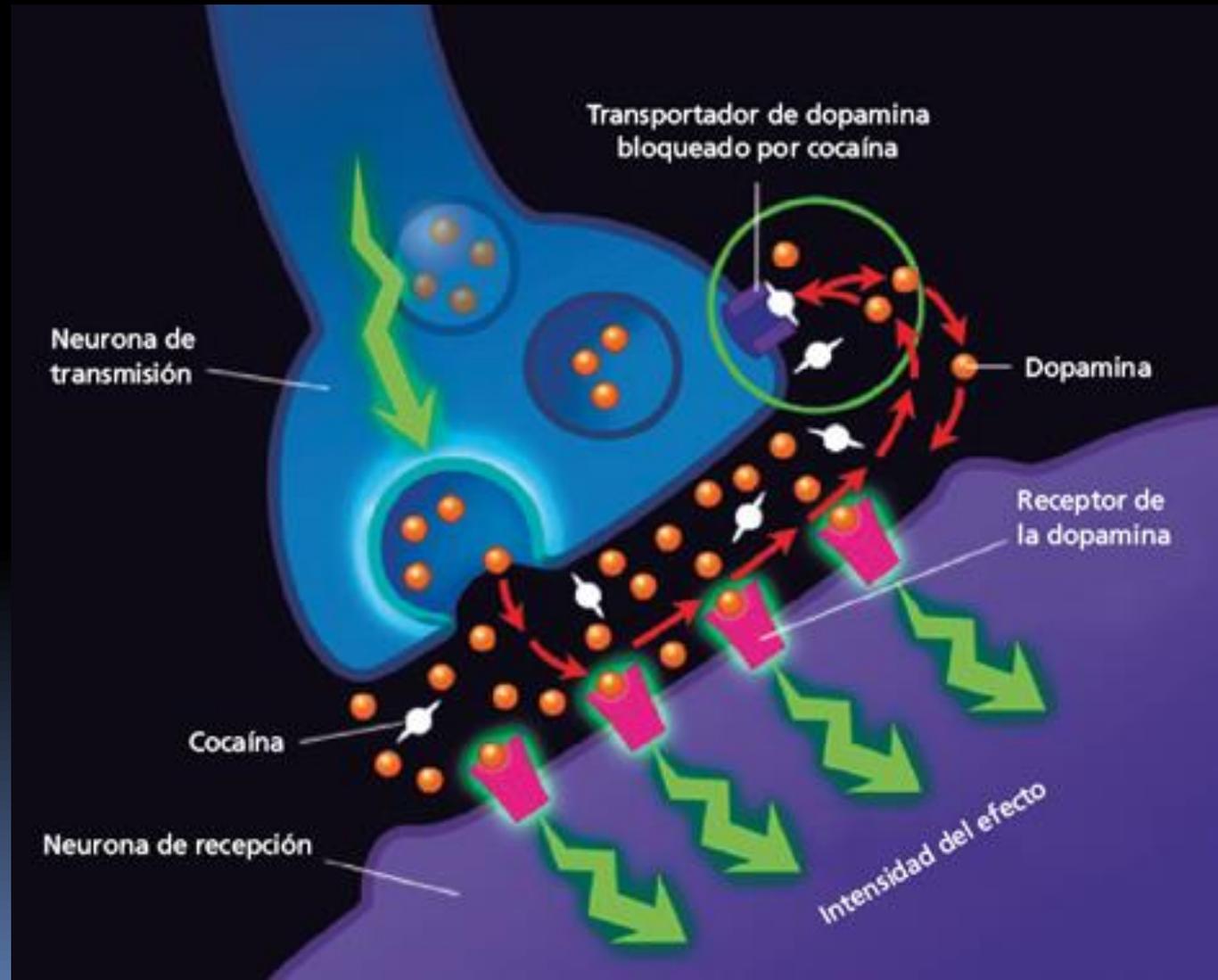
**El sistema límbico contiene el circuito de gratificación del cerebro.**

**El hecho de sentir placer nos motiva a repetir comportamientos.**

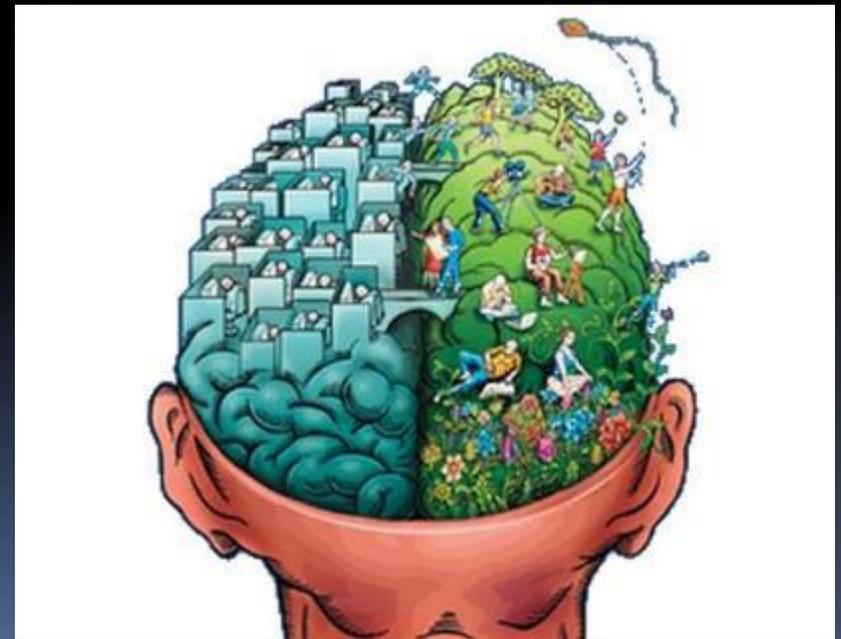
**El sistema límbico es responsable de la percepción de emociones, tanto positivas como negativas.**



**Todas las drogas de abuso afectan al sistema de gratificación del cerebro inundando el circuito con dopamina.**

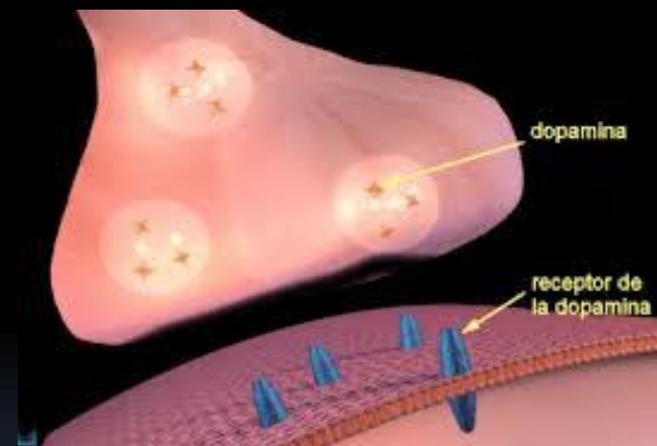


- **La dopamina** es un mensajero químico involucrado en la **motivación, el placer, la memoria y el movimiento**, entre otras funciones.
- En el cerebro, el placer se produce a través de la liberación de la dopamina en el "núcleo accumbens", una región a la cual los neurocientíficos llaman el "centro de placer del cerebro".
- La acción de una droga adictiva funciona a partir de la influencia en ese sistema.



**Actúan sobre el cerebro penetrando el sistema de comunicación interfiriendo con la manera que las células nerviosas normalmente envían, reciben y procesan la información.**

**Algunas drogas, como la marihuana y la heroína, pueden activar a las neuronas porque su estructura química imita aquella de un neurotransmisor natural.**



**Esta similitud en la estructura “engaña” a los receptores y permite que las drogas se adhieran y activen a las células nerviosas.**

**Otras drogas, como la anfetamina o cocaína, pueden hacer que las células nerviosas liberen cantidades inusualmente grandes de neurotransmisores naturales o pueden prevenir el reciclaje normal de estas sustancias químicas cerebrales, haciendo que la señal se vea sumamente amplificada, lo que eventualmente trastorna los canales de comunicación.**



**Aunque estas drogas imitan a las sustancias químicas del cerebro, no activan las células nerviosas de la misma manera que los neurotransmisores naturales y hacen que se transmitan mensajes anormales a través de la red.**



**La dopamina no sólo contribuye a la experiencia del placer, sino que también desempeña un papel en el aprendizaje y la memoria, dos elementos clave en la transición de consumir algo a convertirse en adicto.**



## Oportunidades

### Detección de consumo de alcohol en jóvenes

Como parte del control médico anual

- Como parte de una consulta puntual
- En el servicio de emergencia

• **Cuando atendemos a adolescentes / jóvenes que:**

-no evaluamos hace mucho tiempo

-- tienen condiciones asociadas con un mayor riesgo de consumo de sustancias:

- depresión

- ansiedad

- déficit atencional con o sin hiperactividad

- trastornos de conducta



## ■ PUNTOS DE DISCUSIÓN PARA PADRES Y ADOLESCENTES

- **1- La marihuana no es una droga benigna para los adolescentes.** El cerebro adolescente aún se está desarrollando, y la marihuana puede causar un desarrollo cerebral anormal.
- **2- Los adolescentes que usan marihuana regularmente pueden desarrollar trastornos de la salud mental, incluyendo adicción, depresión, y psicosis.**
- **3- No hay estudios de investigación sobre el uso de la marihuana medicinal en los adolescentes.** Los únicos datos disponibles sobre el uso médico de la marihuana en la población pediátrica se limitan a su uso en niños con convulsiones refractarias severas.

- 4- El uso recreativo de la marihuana por adolescentes y adultos jóvenes menores de 21 años de edad es ilegal
- 5- ↑ Riesgos al conducir bajo la influencia de la marihuana o pasear en auto con un conductor que haya consumido esta sustancia.
- 6- El humo de marihuana es tóxico, similar a la exposición secundaria al humo de tabaco. El uso de vaporizadores no elimina los químicos tóxicos en el humo de marihuana.



## Hábitos de Consumo

La entrevista debe ser dirigida, con escucha activa y no recriminatoria, ofreciendo un espacio de confianza, y evitando términos científicos.

Evaluar si consume alguna sustancia.

I Características del consumo:

Sustancia/s.

Momento de inicio.

Motivación para el consumo.

Frecuencia de consumo, cantidad y vía de administración. Frecuencia de consumo en exceso.

Necesidad de aumentar dosis, necesidad de pagar para adquirir sustancia, intentos de dejar.

Conductas de riesgo relacionadas al consumo de la sustancia (lesiones, conducción de vehículos bajo efectos del consumo, relaciones sexuales sin protección, etc.).

**-tienen problemas de salud que podrían estar relacionados con el alcohol:**

- accidentes o lesiones
- infecciones de transmisión sexual
- embarazo no deseado
- cambios en las conductas alimenticias o del sueño
- trastornos gastrointestinales
- dolor crónico

**-muestran importantes cambios del comportamiento:**

- conductas opositoristas en aumento
- significativos cambios del humor
- pérdida de interés en actividades
- cambio de amigos
- descenso en el promedio de las calificaciones
- aumento de faltas injustificadas a la escuela



## Podemos enfrentar, entender y anticiparnos a las adicciones?

- El consumo en la sociedad y en la casa
- Los hábitos de consumo
- La familia : El papel de la familia en la prevención
- Creencias sobre las drogas ¿verdaderas o falsas?



Siempre hay que tener presente que antes de hablar de tratamiento en la infancia o en la adolescencia hay que hablar de **prevención**, de tal manera que solo cuando hayan fracasado las medidas preventivas es cuando tenemos que poner en marcha los programas terapéuticos (Galanter y Kléber, 1997).

- En la infancia prevenir es sinónimo de proteger
- En la adolescencia, proteger quiere decir proporcionar recursos - conocimientos, habilidades personales, testimonios y valores - para que puedan decidir



# Hablemos de drogas

- Sin dramatizar ni banalizar
- Evitar hablar de drogas o convertirlas en un tema tabú no las elimina ni reduce las probabilidades de que chicos y chicas tengan que enfrentarse a ellas en algún momento de su vida.
- Dialogar no es sólo hablar, sino :
  - Observar
  - Mostrar interés
  - Crear un espacio de comunicación que permita expresar ideas, dudas y preocupaciones.
- *Hay que aprender a escuchar, provocar la conversación, establecer una relación de confianza y complicidad.*

## Debemos procurar:

- **Evitar las actitudes autoritarias.** Debemos aprender a observar los pequeños detalles, escuchar, preguntar de otra manera, dejando caer información, ideas y opiniones.
- **Ser exigentes con nuestros hijos.** Confiar en ellos pero, al mismo tiempo, pedirles que sean responsables, valorar sus aciertos y sus errores, sin agasajarles ni criticarles de forma tajante.
- **Transmitir normas y límites.** Hemos de ofrecerles lo que necesitan (que no siempre es lo mismo que piden). Salidas, horarios, tareas pendientes, implican compromiso y responsabilidad, a veces pueden pactarse y en algunos casos deben ser innegociables.

- **Actitud de escucha abierta al diálogo**
- **Les enseñamos a decir NO**
- **Fomentamos la independencia:**
- **Potenciamos su autoestima:**
- **Inculcamos el valor de las reglas y de los límites.**
- **Les acompañamos en sus estudios y estamos atentos a sus ratos de ocio**
- **Enseñamos a manejar las emociones**



- **Reconocer su capacidad para tomar decisiones.** El objetivo de la enseñanza es que chicos y chicas sean autónomos y responsables. No podemos estar siempre encima de ellos y sobreprotegerlos pensando que no son capaces de entender y actuar en situaciones complejas.
- **Respectar su intimidad.** Tiene derecho a ello. La comunicación ha de estar siempre abierta pero hemos de entender que difícilmente nuestro hijo nos explicará todo lo que le pasa.
- **Ser coherentes.** Nuestras palabras pierden mucho valor para nuestros hijos si no van acompañadas de una conducta coherente. A menudo esto es más importante que los consejos y recomendaciones.

- -La falta de comprensión e interiorización de valores y conceptos abstractos, tan predominantes en el ámbito de las adicciones (Pensamiento operacional formal. Piaget, 1962) hace que una baja respuesta a los tratamientos planteados en los adolescentes sea mas bien por falta de entendimiento que porque no quieran seguir el tratamiento.
- -A esto hay que añadir que muchos adolescentes consumidores de sustancias presentan además, alteraciones de la capacidad de aprendizaje, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, y otros cuadros psicopatológicos, lo que agravan más el problema de los consumos (Kaminer, 1991).



**....No hay dos fuegos iguales  
Hay fuegos grandes y fuegos chicos  
y fuegos de todos los colores.  
Hay gente de fuego sereno  
que ni se entera del viento  
y gente de fuego loco  
que llena el aire de chispas.  
Algunos fuegos, fuegos bobos,  
no alumbran ni queman;  
pero otros arden la vida con tantas ganas  
que no se puede mirarlos sin parpadear ,  
y quien se acerca, se enciende.**



**Eduardo Galeano**

- **Bibliografía consultada**
- <http://www.codajic.org/bibliografia/13>

***Gracias!***

**Dra. Mónica Borile**

**borilemonica@gmail.com**